

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 7 月 1 日現在)

施設名		ナーシングホームさんゆう	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <u>住宅型</u> ・健康型	
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	利用権方式 <u>建物賃貸借方式</u> 終身建物賃貸借方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式 <u>月払い方式</u> ・選択方式	
	入居時の要件	入居時自立 <u>入居時要介護</u> 入居時要支援・要介護 入居時自立・要支援・要介護	
所在地(市町村名)		米沢市西大通 2 丁目 2 番 3 0 号	
電話番号・FAX 番号		TEL:0238-24-5220 FAX:0238-27-0145	
設置主体名		株式会社 三友医療	
運営主体名		〃	
開設年月日		平成 2 7 年 3 月 1 日	
入所者数／入居定員		2 4 名／4 0 名	
一時金	入居一時金 (円)		
	介護費用の一時金(円)		
	返還金の保全措置		
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷 金 <u>(有)</u> ・無) 円 (1 ヶ月分) 権利金 (有・ <u>無</u>) 円	
入居者基金への加入		無し	
月額利用料 (円)		167,544～177,044 円 (内訳) 家賃 52,500～62,000 円 管理費 38,940 円/月 食費 60,264 円/月 水光熱費 15,840 円/月	
利用者の個別的な選択による生活支援 サービスの内容とその料金		通院介助 2,200 円/1h 買い物代行 2,200 円/1h	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	各居室	
	追加費用の有無※	<u>(有)</u> ・ 無	
体験入居の有無・費用		無	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	有	
	契約書の公開	有 ・ <u>(無)</u>	
	管理規程の公開	有 ・ <u>(無)</u>	
	財務諸表の閲覧	有 ・ <u>(無)</u>	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		<u>加 入</u> ・ 非 加 入	

備 考	
-----	--