

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(2025 年 7 月 1 日現在)

|                                   |             |                                                                                                   |  |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 施設名                               |             | サービス付き高齢者向け住宅 おたかぽっぽ                                                                              |  |
| 施設の類型                             |             | 介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型)<br>住宅型・健康型                                                                |  |
| 施設の類型が<br>介護付・住宅型<br>の場合          | 居住の権利形態     | 利用権方式・建物賃貸借方式<br>終身建物賃貸借方式                                                                        |  |
|                                   | 利用料の支払い方式   | 一時金方式・月払い方式・選択方式                                                                                  |  |
|                                   | 入居時の要件      | 入居時自立／入居時要介護<br>入居時要支援・要介護<br><del>入居時自立・要支援・要介護</del>                                            |  |
| 所在地(市町村名)                         |             | 山形県米沢市大字塩野 2755 番地の 3                                                                             |  |
| 電話番号・FAX 番号                       |             | 電話:0238-27-1711 FAX:0238-27-7367                                                                  |  |
| 設置主体名                             |             | 一般財団法人 三友堂病院                                                                                      |  |
| 運営主体名                             |             | 一般財団法人 三友堂病院                                                                                      |  |
| 開設年月日                             |             | 平成 26 年 10 月 20 日                                                                                 |  |
| 入所者数／入居定員                         |             | 39 名／39 名                                                                                         |  |
| 一時金                               | 入居一時金 (円)   | なし                                                                                                |  |
|                                   | 介護費用の一時金(円) | なし                                                                                                |  |
|                                   | 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 (有・無) 124,000 円～204,000 円<br>(月額家賃の 2 ヶ月分)<br>権利金 (有・無) 円                                     |  |
| 入居者基金への加入                         |             | なし                                                                                                |  |
| 月額利用料 (円)                         |             | (内訳) 家賃:62,000 円～102,000 円 共益費:<br>12,000 円 状況把握・生活相談サービス:17,600 円<br>基本サービス:23,100 円 食費:59,210 円 |  |
| 利用者の個別的な選択による生活支援<br>サービスの内容とその料金 |             | 介護サービス費:250 円/5 分+消費税<br>生活サービス費:200 円/5 分+消費税                                                    |  |
| 要介護状態に<br>なった場合                   | 介護を行う場所     | 自室及び共用部分                                                                                          |  |
|                                   | 追加費用の有無※    | 有 ・ 有                                                                                             |  |
| 体験入居の有無・費用                        |             | なし                                                                                                |  |
| 情報開示の状<br>況                       | 重要事項説明書の公開  | 有                                                                                                 |  |
|                                   | 契約書の公開      | 有 ・ 有                                                                                             |  |
|                                   | 管理規程の公開     | 有 ・ 有                                                                                             |  |
|                                   | 財務諸表の閲覧     | 有 ・ 有                                                                                             |  |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入                |             | 加 入 ・ <del>非 加 入</del>                                                                            |  |
| 備 考                               |             |                                                                                                   |  |

