

別紙様式 3

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) 住宅型・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・建物賃貸借方式 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 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)	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 (○・無) 124,000 円～204,000 円 (月額家賃の 2 ヶ月分) 権利金 (有・○) 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: 12,000 円 状況把握・生活相談サービス:17,600 円 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 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 生活サービス費:200 円/5 分+消費税	
要介護状態に 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 · ○
体験入居の有無・費用	なし	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	○
	契約書の公開	有 · ○
	管理規程の公開	有 · ○
	財務諸表の閲覧	有 · ○
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	加入 · (非)加入	
備 考		

