

## 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		住宅型有料老人ホーム花浜
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)		酒田市高砂 2 丁目 1-17
電話番号・FAX 番号		電話 0234-25-3636 FAX 0234-33-1250
設置主体名		株式会社 GRO-VER
運営主体名		株式会社 GRO-VER
開設年月日		令和 5 年 4 月 1 日
入所者数／入居定員		29／32
一時金	入居一時金(円)	無
	介護費用の一時金(円)	無
	返還金の保全措置	無
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(有・無) 円(ヶ月分) 権利金(有・無) 円
入居者基金への加入		
月額利用料(円)		131,200 円 (内訳) 家賃 45,000 円 食費、おやつ代 49,600 円 管理費 30,000 円 光熱水費※ 6,600 円 ※11 月～4 月は冬季暖房代として 5,500 円加算
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		重要事項説明書別添 2 の一覧表による料金
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※	有 ・ 無
体験入居の有無・費用		空室がある場合 宿泊費 3,300 円+食費 1,620 円
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

	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ 非 加 入
備 考		