

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 8 年 4 月 1 日現在)

施設名		ベストライフママ家
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	<u>利用権方式</u> ・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・ <u>月払い方式</u> ・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 <u>入居時自立・要支援・要介護 3 未満</u>
所在地(市町村名)		〒997-0345 山形県鶴岡市中田字追分 162-3
電話番号・FAX番号		TEL:0235-57-5233 FAX:0235-57-5105
設置主体名		株式会社 互恵
運営主体名		株式会社 互恵
開設年月日		平成 20 年 9 月 1 日
入所者数／入居定員		21／25
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	なし
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金 <u>有</u> ・無) 100,000 円(3ヶ月分) 権利金(有・ <u>無</u> ) 円
入居者基金への加入		
月額利用料(円)		(内訳) 139,650 円～191,812 円 ※消費税含む (内訳)居室料、食材料費、おやつ、光熱水費、 管理費、介護サポート費、家族会費
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		あり・・・実費総額を上回らない額
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※	<u>有</u> ・ 無
体験入居の有無・費用		あり 空室がある場合相談に応じます (費用)食事代・おやつ代・居室料 ※宿泊も伴う場合 日割りにて日数分の居室料
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	<u>有</u>
	契約書の公開	<u>有</u> ・ 無
	管理規程の公開	<u>有</u> ・ 無
	財務諸表の閲覧	<u>有</u> ・ 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <u>非 加 入</u>
備 考		