

## 別紙様式 3

## 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	あっとほーむキャット	
施設の類型	住宅型	
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	建物賃貸借方式
	利用料の支払い方式	月払い方式
	入居時の要件	入居時自立・要支援・要介護
所在地（市町村名）	酒田市	
電話番号・FAX番号	0234-21-9088・0234-21-9180	
設置主体名	有限会社キャットハンドサービス	
運営主体名	有限会社キャットハンドサービス	
開設年月日	平成 16 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員	13 名／15 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	なし
敷金・権利金の有無及びその金額等	敷 金（無）	0 円（ヶ月分）
	権利金（無）	0 円
入居者基金への加入	なし	
月額利用料（円）	106,500 円～122,500 円 (内訳) 家賃 30,000 円、食費 52,700 円 管理費 6,000 円～22,000 円、光熱水費 8,000 円 洗濯代 2,500 円、リネン衛生費 1,800 円 嗜好品代 1,500 円 基本介護費 3,000 円、薬剤管理費 1,000 円 ベッド代 1,000 円、消耗品代実費請求 他、基本介護費に対する加算料金あり（別添 2）	
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	
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※	なし
体験入居の有無・費用	あり・1泊 3,500 円（最長 2 日）	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	あり
	契約書の公開	あり
	管理規程の公開	あり
	財務諸表の閲覧	なし
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	非加入	
備 考		