

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名		ウェルケアリビングやすらぎ	
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)		最上郡真室川町大字平岡 1658 番地 2	
電話番号・FAX番号		TEL 0233-64-0072 FAX 0233-64-0073	
設置主体名		株式会社やすらぎ福祉センター	
運営主体名		株式会社やすらぎ福祉センター	
開設年月日		平成 24 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員		25／30	
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(有・無) 円(ヶ月分) 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)	一人部屋	二人部屋
	特定施設入居者生活介護の費用 (要介護 3 の場合)	21,453 円	21,453 円
	居室料	51,000 円	33,000 円
	食費	51,000 円	51,000 円
	寝具費用	1,650 円	1,650 円
	合計額	125,103 円	107,103 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		職員による受診などの付添い 1,500 円/時間 職員による買い物などの代行 1,000 円/時間	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	介護居室、一時介護室、共有スペース	
	追加費用の有無※	有 ・ 無	
体験入居の有無・費用		無	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	有 ・ 無	
	契約書の公開	有 ・ 無	

	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	(社)全国有料老人ホーム協会への加入	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	・	<input type="checkbox"/> 非加入
	備 考			