

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

施設名		シニアサロン風ぐるま 小国
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)		西置賜郡小国町大字北 78-3
電話番号・FAX番号		TEL 0238-61-0555 FAX 0238-61-0556
設置主体名		株式会社キュアドリーム
運営主体名		株式会社キュアドリーム
開設年月日		平成16年8月1日
入所者数／入居定員		入居者6名／入居定員8名
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		無
月額利用料(円)		(内訳)二人部屋/(居住生活費46,000円 食費40,500円 管理費8,000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		おむつ・パット代 1枚 15円~105円(税込) 外出同行・代行料 1時間 1,100円(税込)
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※	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
	契約書の公開	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ 非加入
備考		

