

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( R6 年 7 月 1 日現在 )

施設名		多機能型介護ステーション めくもり
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・ <u>入居時要介護</u> 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)		山形県酒田市泉町9番19号
電話番号・FAX番号		TEL/0234-34-7300 FAX/0234-34-7301
設置主体名		有限会社 愛・めぐみ
運営主体名		有限会社 愛・めぐみ
開設年月日		平成17年4月20日
入所者数/入居定員		入所者数 17名 / 定員 17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(有・ <u>無</u> )円(ヶ月分) 権利金(有・ <u>無</u> )円
入居者基金への加入		なし
月額利用料(円)		要介護1~5 89,900円(31日)(消費税込み) (内訳)家賃相当額 51,150円 食事(朝・夕含む) 31,000円 管理費 0円 光熱費(10月~5月まで) 7,750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及その料金		重要事項説明書別添2のとおり
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般個室
	追加費用の有無※	有 ・ <u>無</u>
体験入居の有無・費用		有 1泊5,000円(3食付き)(消費税別途)
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	<u>有</u> ・ 無
	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	有 ・ <u>無</u>
(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		

