

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		有料老人ホームあらた	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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・ <input type="checkbox"/> 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・ <input type="checkbox"/> 要介護 入居時自立・要支援・要介護	
所在地(市町村名)		酒田市東町一丁目 15 番地の 25	
電話番号・FAX 番号		TEL 0234-26-0488 FaX 0234-25-8385	
設置主体名		イデアルファーク株式会社	
運営主体名		イデアルファーク株式会社	
開設年月日		平成 24 年 4 月 6 日	
入所者数／入居定員		9／9	
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・ <input type="checkbox"/> 無) 円(ヶ月分) 権利金(有・ <input type="checkbox"/> 無) 円	
入居者基金への加入		なし	
月額利用料(円)		(内訳) 家賃 44,000 円 食材費朝食 250 円 共益費 46,750 円 昼食 650 円 夕食 400 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		なし	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	契約した居室	
	追加費用の有無※	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
体験入居の有無・費用		2,800/泊+食材費 1 日 1,300 円	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	財務諸表の閲覧	有 <input type="checkbox"/> 無	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ <input type="checkbox"/> 非加入	
備考			