別紙様式３

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和８年７月１日現在）

施設名		シニアパンション山形・印役町
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部ｻｰﾋﾞｽ利用型) 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）		山形県山形市印役町４丁目 10 番 15 号
電話番号・ＦＡＸ番号		023-687-1711（共通）
設置主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ
運営主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ
開設年月日		2012 年４月１日
入所者数／入居定員		13／19
一時金	入居一時金　　（円）	０円
	介護費用の一時金(円)	０円
	返還金の保全措置	
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷　金（有・㊡）　　円（　ヶ月分） 権利金（有・㊡）　　円
入居者基金への加入		なし
月額利用料（円）		≒105,060 円　(内訳)家賃 32,000 円 食費 45,360 円　共益費 10,000 円　サービス費 4,400 円　水光熱費≒13,300 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		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室個室
	追加費用の有無※	有　　・㊡
体験入居の有無・費用		有　　4,400 円/1 日
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		