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 15 日現在）

施設名		サービス付き高齢者向け住宅　花笑み
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）		山形市
電話番号・ＦＡＸ番号		電話 023 - 666 - 6633　FAX 023 - 666 -
設置主体名		山形市
運営主体名		株式会社　花笑み
開設年月日		令和元年 12 月 1 日
入所者数／入居定員		17／18
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）　　120,000 円（2 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）税別		（内訳）家賃 60,000 円　共益費 23,000 円 生活サービス費 23,000 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　税別		食事代…朝 450 円 昼 650 円 夕 600 円 健康管理費…3,000 円/月
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室・もしくは併設事業所（小規模多機能型居宅介護）
	追加費用の有無※	有　・　無
体験入居の有無・費用		体験入居有　　一泊 5,000 円
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	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		