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		サービス付き高齢者向け住宅ファミリア
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）		山形市南館四丁目１番４５号
電話番号・ＦＡＸ番号		023-647-6030・023-646-0566
設置主体名		社会医療法人みゆき会
運営主体名		社会医療法人みゆき会
開設年月日		平成 22 年 6 月 1 日
入所者数／入居定員		9 名／10 戸
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)・無）150,000～210,000 円（2 ヶ月分） 権利金（有・(無)　　円
入居者基金への加入		無し
月額利用料（円）		（内訳）家　賃：75,000 円～105,000 円 共益費：10,000 円、食費：58,500 円 基本サービス費：30,000 円（1 人）
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	
	追加費用の有無※	有　・　(無)
体験入居の有無・費用		要相談
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		