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		つなぐ
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）		山形市上桜田一丁目２番６号
電話番号・ＦＡＸ番号		TEL 023-674-0911 FAX 023-674-0933
設置主体名		株式会社ダブルティエス
運営主体名		株式会社ダブルティエス
開設年月日		平成２８年３月１日
入所者数／入居定員		２２／３１
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	該当なし
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷　金（有・[無]）　　円（　ヶ月分） 権利金（有・[無]）　　円
入居者基金への加入		該当なし
月額利用料（円）		121,500 円（内訳）家賃相当額 60,000 円 食費 46,500 円（月 30 日として） 水道光熱費等 15,000 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		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	該当なし
	追加費用の有無※	有　・　無
体験入居の有無・費用		無
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		