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		
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）		山形市北町三丁目 1－37
電話番号・ＦＡＸ番号		電話：023－674－0362・fax：023－681－6313
設置主体名		医療生活協同組合やまがた
運営主体名		住宅型有料老人ホーム　協同の家虹
開設年月日		平成 29 年 4 月 1 日
入所者数／入居定員		29／31
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・無）　　円（　ヶ月分） 権利金（有・無）　　円
入居者基金への加入		
月額利用料（円）		（内訳） 個室家賃：56.000 円　二人室：31.000 円 共益費：17.400 円　食費：46.350 円(30 日間)
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		
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		