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		医心館 山形Ⅱ
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）		山形県山形市南栄町二丁目 14 番 2 号
電話番号・ＦＡＸ番号		TEL：023-664-2062　FAX：023-664-2063
設置主体名		株式会社アンビス
運営主体名		株式会社アンビス
開設年月日		令和 3 年 4 月 1 日
入所者数／入居定員		22／　47 名
一時金	入居一時金　　（円）	―
	介護費用の一時金(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		無
月額利用料（円）		119,200 円 （内訳） 家賃：46,000 円、管理費：24,600 円、 食費：48,600 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	各居室
	追加費用の有無※	有　　・㊡
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	㊒　・　無
	管理規程の公開	㊒　・　無
	財務諸表の閲覧	㊒　・　無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加　入　・　[非　加　入]
備　　考		