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		ソエルガーデン山形
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）		山形県山形市陣場一丁目９番27号
電話番号・ＦＡＸ番号		TEL：023-615-8581　　FAX：023-615-8585
設置主体名		ケアパートナー株式会社
運営主体名		ケアパートナー株式会社
開設年月日		2026年５月１日
入所者数／入居定員		１６名／３４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・無）　　円（　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）		◆一般：１２９，０００円（税　込）３０日計算 家賃：５０，０００円 管理費：２０，０００円 光熱水費：２０，０００円 食費：３９，０００円 ◆生活保護受給者、住民税非課税世帯： ９６，０００円（税　込）３０日計算 家賃：３５，０００円 管理費：１１，０００円 光熱水費：１１，０００円 食費：３９，０００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		重要事項説明書別添２にて
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※	有　　・　　無

体験入居の有無・費用		有（15,000 円/1 泊 2 日、朝食 350 円、昼食 550 円、夕食 400 円、2 泊 3 日まで）
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		