

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(2024年7月1日現在)

施設名		シニアパシヨン山形・印役町	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) 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)		山形県山形市印役町4丁目10番15号	
電話番号・FAX番号		023-687-1711(共通)	
設置主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ	
運営主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ	
開設年月日		2012年4月1日	
入所者数／入居定員		13／19	
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・●) 円(ヶ月分) 権利金(有・●) 円	
入居者基金への加入		なし	
月額利用料(円)		≒96,480円(内訳)家賃32,000円 食費38,880円 共益費8,450円 サービス費4,400円 水光熱費≒12,750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	一般居室個室	
	追加費用の有無※	有 ・ ●	
体験入居の有無・費用		有 4,400円/1日	
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			