

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 7 月 1 日現在)

施設名		介護付有料老人ホーム ベル北町
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)		山形市北町四丁目 1 1 番 1 3 号
電話番号・FAX 番号		023-682-8675・023-682-8676
設置主体名		株式会社アイエス
運営主体名		株式会社アイエス
開設年月日		平成 22 年 1 1 月 1 5 日
入所者数／入居定員		5 0 ／ 5 0
一時金	入居一時金 (円)	無
	介護費用の一時金(円)	無
	返還金の保全措置	有
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)		(内訳) 171,140 円～190,070 円 通常料金 165,680 円(家賃 68,000 円、食費 55,800 円、 管理費 41,880 円) その他介護保険利用者負担額
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		寝具一式等 3,600 円/月、洗濯代行料 4,070 円/月、移送代行サ ービス 1,200 円/60 分以内、居室清掃(週 3 回以上希望の場合) 500 円/回 他備考欄へ記入
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※	有 ・ 無
体験入居の有無・費用		有 1泊2食付 6,000 円/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		家電等居室持込料 500 円/1 台、特別食、オムツ費・レクリエー ション活動費・理容及びクリーニング 実費負担

