

## 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		住宅型有料老人ホームシャイン下条	
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	
電話番号・FAX番号		023-673-0807・023-673-0875	
設置主体名		シャインS K Y株式会社	
運営主体名		シャインS K Y株式会社	
開設年月日		平成 29 年 12 月 1 日	
入所者数／入居定員		7／8	
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	無	
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) 99,000 円		(内訳) 家賃相当額(管理費込み) 45,000 円 食費(1日3食) 45,000 円 光熱費 6,000 円 洗濯代 3,000 円 (別途)通所介護利用しない日 1日 3,000 円 通院診療・薬代立替金及び生活用品立 替金実費負担	
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		無し	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室・デイサービスルーム	
	追加費用の有無※	有・無	
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	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	
-----	--