

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

施設名		彩り
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)		山形市西田三丁目3番15号
電話番号・FAX番号		TEL 023-674-8871 FAX 023-674-8872
設置主体名		株式会社ダブルティエス
運営主体名		株式会社ダブルティエス
開設年月日		平成24年3月29日
入所者数／入居定員		36／38
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	該当なし
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(有・無) 35,000円(1ヶ月分) 権利金(有・無) 円
入居者基金への加入		該当なし
月額利用料(円)		123,300円(内訳)家賃相当額45,000円 食費43,500円(月30日として) 管理費19,800円 共益費15,000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		介護保険の適用が無い行為、1時間未満1620円
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	該当なし
	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		