

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名		ベストライフママ家	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護 3 未満	
所在地(市町村名)		〒997-0345 山形県鶴岡市中田字追分 162-3	
電話番号・FAX番号		TEL 0235-57-5050 FAX 0235-57-5105	
設置主体名		株式会社 互惠	
運営主体名		株式会社 互惠	
開設年月日		平成 20 年 9 月 1 日	
入所者数／入居定員		24 人／25 人	
一時金	入居一時金(円)	なし	
	介護費用の一時金(円)	なし	
	返還金の保全措置	なし	
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 100,000 円(約 3 ヶ月分) 権利金(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) 円	
入居者基金への加入		なし	
月額利用料(円)		118,480 円 ~ 172,180 円 (内訳)居室料、食材料費、光熱水費、管理費 介護サポート費、家族会費	
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		あり … 実費総額を上回らない額	
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※	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
体験入居の有無・費用		あり 空室がある場合相談に応じます (費用)食事代のみ	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	有	
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非 加 入	
備 考			