

別紙様式 3 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 8 年 1 月 8 日現在)

施設名		有料老人ホーム ひめさゆり	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) ④ 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・④ 借 物質貸借方式 終身建物賃借方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式・④ 目 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 ④ 入 居時自立・④ 要 支援・④ 要 介護	
所在地(市町村名)		最上郡戸沢村大字蔵岡 2905-18	
電話番号・FAX番号		TEL 0233-72-3296 FAX 0233-72-3296	
設置主体名		有限会社 エミネンス	
運営主体名		有限会社 エミネンス	
開設年月日		平成 14 年 7 月 5 日	
入所者数／入居定員		6 / 13	
一時金	入居一時金 (円)		
	介護費用の一時金(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・④) 円 (ヶ月分) 権利金 (有・④) 円	
入居者基金への加入			
月額利用料(円) 88,100円	(内訳) 1. 室料 20,000円 2. 管理費 20,000円 3. 食費 39,600円 4. 冷房・暖房費 5,000円 5. お茶・お菓子 2,000円 6. 洗剤・ティッシュ・口腔ケア用品 1,500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	有料老人ホーム ひめさゆり 居室	
	追加費用の有無※	有	④
体験入居の有無・費用		有	④
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	④	無
	契約書の公開	④	無
	管理規程の公開	④	無
	財務諸表の閲覧	④	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入	・ ④ 加 入
備 考			