

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(2025年7月1日現在)

施設名	シニアパンション上山・朝日台				
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)	山形県上山市朝日台1丁目2-9				
電話番号・FAX番号	023-673-5880(共通)				
設置主体名	特定非営利活動法人ラ・シャリテ				
運営主体名	特定非営利活動法人ラ・シャリテ				
開設年月日	2009年3月1日				
入所者数／入居定員	13／19				
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				
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	なし				
月額利用料(円)	≈105,060円 (内訳) 家賃 32,000円 食費 45,360円 共益費 10,000円 サービス費 4,400円 水光熱費≈13,300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	一般居室個室			
	追加費用の有無※	有・無			
体験入居の有無・費用	有 4,400円/1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					