

## 別紙様式 3

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 7 月 31 日現在)

施設名	ウェルリービング悠久	
施設の類型	住宅型	
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	建物賃貸借方式
	利用料の支払い方式	月払い方式
	入居時の要件	入居時自立・要支援・要介護
所在地（市町村名）	米沢市大字花沢 3609 番地の 2	
電話番号・FAX番号	TEL:0238-26-1521 FAX:0238-26-1522	
設置主体名	有限会社 敬愛会	
運営主体名	有限会社 敬愛会	
開設年月日	平成 23 年 11 月 1 日	
入所者数／入居定員	20 名／20 名(個室 20 室)	
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	—
敷金・権利金の有無及びその金額等	敷 金 (有) 100,000 円 (家賃 2.5 ヶ月分) 権利金 (有) 0 円	
入居者基金への加入	な し	
月額利用料 (円)	108,000～129,000 円 (内訳) 家賃 39,000 円※2 管理費 19,200 円～39,000 円 光熱水費①0 円 (※居室部は管理費に含む) ②15,000 円※2(共用部分・維持管理費込) 食費 39,000 円 (※1 日 3 食×30 日として) (※朝食 300 円 昼食 500 円 夕食 500 円) (※2 生活保護受給者減免制度有)	
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	・通院等外出介助(介護保険外サービス)/1 時間 2,000 円 ・買物代行等/30 分 500 円・リネンサービス(衣類洗濯代含)/月 3,000 円 ・各種介護保険サービス(サービス提供事業所規定料金)	
要介護状態になつた場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※	無
体験入居の有無・費用	有 /一泊¥2,500 (食事代別途)	
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
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	非 加 入	
備 考	冬期暖房費(11 月～4 月)5,000 円	