

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 1 日現在)

施設名	有料老人ホーム 清ら家春日				
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)	米沢市				
電話番号・FAX番号	TEL 0238-40-1525 FAX 0238-40-1526				
設置主体名	特定非営利活動法人 米沢清友会				
運営主体名	有料老人ホーム 清ら家春日				
開設年月日	平成 29 年 4 月 1 日				
入所者数／入居定員	45 名／50 名				
一時金	入居一時金(円)	無			
	介護費用の一時金(円)	無			
	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 50,000 円 (1.4 ヶ月分) 権利金 (有・無) 円				
入居者基金への加入	無				
月額利用料(円)	(内訳) 75,000 円～170,100 円 詳細は別紙『利用料金表』参照				
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	別紙『生活支援サービス利用料金表』参照				
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※	有 · 無			
体験入居の有無・費用	有 1 泊 4,000 円 (食事・サポート費込)				
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					