

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	シニアサロン風ぐるま 平野				
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)	長井市九野本 5461-5				
電話番号・FAX番号	TEL 0238-87-4800 FAX 0238-87-4801				
設置主体名	株式会社キュアドリーム				
運営主体名	株式会社キュアドリーム				
開設年月日	平成 21 年 2 月 24 日				
入所者数／入居定員	入居者 14 名／入居定員 19 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	無			
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	無				
月額利用料(円)	(内訳) (居住生活費 72,130 円 食費 40,500 円 管理費 18,000 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	おむつ代 1 枚 110 円～(税込) 外出同行・代行料 30 分 1,100 円(税込)				
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	無				
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					