

## 別紙様式3

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

( 2025年 8月 15日現在)

施設名	介護と住まい生活支援センター米沢				
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)	山形県米沢市万世町桑山2194番地				
電話番号・FAX番号	電話 05088867740 FAX0238281038				
設置主体名	合同会社ブリンクスマイル				
運営主体名	合同会社ブリンクスマイル				
開設年月日	2024年5月1日				
入所者数/入居定員	33/34				
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) 105,000 円 ( 3ヶ月分) 権利金 (有) 円				
入居者基金への加入					
月額利用料(円)	(内訳) 家賃 35,000 円 管理費 13,000 円 食事費 48,780 円 水光熱費 5,500 円 リネン費 3,300 円 ※上記に介護保険利用料(要介護度による)を 加算				
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	30分 2,200 円~				
要介護状態に なった場合	介護を行う場所				
	追加費用の有無※	有	・ ○無		
体験入居の有無・費用	有 (1泊 5,000 円)				
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			