

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		ソーシャルさつき (一般入所者)	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸借方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式 <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 <input type="checkbox"/> 選択方式	
	入居時の要件	入居時自立 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時要介護 <input type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護 <input type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護	
所在地(市町村名)		酒田市東泉町五丁目 5 番地の 1	
電話番号・FAX番号		TEL 0234-43-1530 FAX 0234-43-1531	
設置主体名		株式会社 東北福祉サービス	
運営主体名		株式会社 東北福祉サービス	
開設年月日		平成 31 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員		38 / 38	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 円 (ヶ月分)	
		権利金 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 円	
入居者基金への加入		無	
月額利用料(円)		(内訳) 30 日計算 家賃 49,980 円 (1,666 円 / 日) 食費 34,500 円 (1,150 円 / 日) 管理費 13,000 円 冬季光熱費 6,000 円 (10 月 ~ 4 月)	
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		・ 介護員個別利用費 30 分未満 1,500 円。 その後 30 分増すごとに 500 円追加。 3 時間 30 分以上を有する場合は 5,000 円を 上限とする。	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般個室	
	追加費用の有無※	有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
体験入居の有無・費用		居室に空きがある場合に限る (1 泊のみ) 1 日 3,500 円 + 食費 (実費)	
情報開示の状況	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・ <input type="checkbox"/> 無

	財務諸表の閲覧	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加	入	・ <input checked="" type="radio"/> 非 加 入
備 考				

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		ソーシャルさつき (生活保護受給者)	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸借方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式 <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 <input type="checkbox"/> 選択方式	
	入居時の要件	入居時自立 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時要介護 <input type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護 <input type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護	
所在地(市町村名)		酒田市東泉町五丁目 5 番地の 1	
電話番号・FAX番号		TEL 0234-43-1530 FAX 0234-43-1531	
設置主体名		株式会社 東北福祉サービス	
運営主体名		株式会社 東北福祉サービス	
開設年月日		平成 31 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員		38 / 38	
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 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 105,000 円 (3ヶ月分) 権利金 (有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) 円	
入居者基金への加入		無	
月額利用料(円)		(内訳) 30 日計算 家賃 35,000 円 食費 34,500 円 (1,150 円/日) 管理費 8,000 円 光熱水費 15,000 円 冬季光熱費 6,000 円 (10 月～4 月)	
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		・ 介護員個別利用費 30 分未満 1,500 円。 その後 30 分増すごとに 500 円追加。 3 時間 30 分以上を有する場合は 5,000 円を 上限とする。	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般個室	
	追加費用の有無※	有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
体験入居の有無・費用		居室に空きがある場合に限る (1泊のみ) 1 日 3,500 円 + 食費 (実費)	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 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			