

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

施設名		コンシェル舞浜	
施設の類型		介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)	
介護保険の指定居宅サービスの種類 (注 1)		特定施設入居者生活介護事業	
所在地・電話番号		千葉県浦安市東野 3-4-37 047-705-7788	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社リエイ 千葉県浦安市入船一丁目 5 番 2 号	
開設年月日		平成 29 年 11 月 1 日	
入居者/入居定員		76 人 / 115 人	
時 金	前払い家賃	4,884,000 円～ 108,140,000 円	
	介護費用の一時金 (円) (介護保険給付対象外の介護 サービスに係る利用料)	0 円	
	返還金の保全措置	有 (みずほ信託銀行との前払金分別信託契約) 無	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		174,200 円～ 1,488,360 円	
月額利用料以外の実費負担の内容		・医療費・おむつ代・理美容代 ・その他の日用品、消耗品費等の代金	
要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	コンシェル舞浜 内	
	追加費用の有無 (注 2)	なし	
体験入居の有無等		1泊2日から7泊8日まで短期入居が可能である (但し介護保険適用外)。別途定める特別期間中 (ゴールデンウィーク、お盆、年末年始) は特別料金とする。 (通常料金) 1泊2食 12,200円 (特別期間料金) 1泊2食 15,100円	
情	重要事項説明書の公開	公開 (閲覧・交付)	非公開
	契約書の公開	公開 (閲覧・交付)	非公開

お疲れ様です。
【種類別】添付致す

報 開 示	管理規程の公開	公開（閲覧・交付）	非公開
	財務諸表の公開	公開（閲覧・交付）	非公開
	事業収支計画の公開	公開（閲覧・交付）	非公開
（社）全国有料老人ホーム協会 及び入居者基金への加入状況		なし	
考			

注1 介護保険法第70条の規定により指定された居宅介護サービスの種類を記入。
居宅介護支援は除く。

注2 介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料は除く。

。