

(令和5年7月1日現在)

施設名		有料老人ホーム オアズ市川	
施設の類型		介護付有料老人ホーム（一般型）	
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 介護予防特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		千葉県市川市稲越1丁目25番35号 047-318-5110	
事業主体 （名称・所在地）		株式会社 オアズ 東京都港区六本木6丁目15番1号	
開設年月日		平成18年8月1日	
入居者／入居定員		58人／60人	
一時金	入居一時金	なし	
	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）	なし	
	返還金の保全措置	有（内容 無	
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料は除く）		家賃 88,000円 管理費 49,000円 修繕費 5,000円 食費 1,880円/日×30日=56,400円	
月額利用料以外の実費負担の内容		医療費 理美容 居室で使用する日用品費 オムツ代 行事・レク・クラブ活動参加費 協力医療機関以外の受診付添費等	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	介護居室	
	追加費用の有無 （注2）	なし	
体験入居の有無・費用等		1泊2日 12,000円（送迎 入浴 食費含）	
情 報 開 示	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
	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		未加入	
備 考		日帰り体験（1日4,000円/送迎 入浴 昼食含）	

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。