

## 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                         |   | ディアコート信合  |   |   |
| 施設の類型                       |   | 住宅型有料老人ホーム  |   |   |
| 介護保険の指定居宅サービスの種類 (注1)       |   | 指定訪問介護  |   |   |
| 所在地・電話番号                    |   | 〒270-2222 松戸市高塚新田 156-2<br>047-702-7924                                     |   |   |
| 事業主体 (名称・所在地)               |   | 株式会社 信合   |   |   |
| 開設年月日                       |   | 平成28年8月(平成23年2月から28年7月まで別地で経営)  |   |   |
| 入居者/入居定員                    |   | 102人/109人   |   |   |
| 一時金                         | 入居一時金                                   | (敷金として) L: 159,000円/S: 138,000円   |   |   |
|                             | 介護費用の一時金(円)<br>(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(内容) (無)   |   |   |
| 月額利用料(円)<br>(介護保険に係る利用料は除く) |   | 《Lタイプ》<br>敷金: 159,000円<br>賃料: 53,000円<br>管理: 30,000円<br>食費: 41,040円         | 《Sタイプ》<br>138,000円<br>46,000円<br>20,000円<br>41,040円 | 《Lタイプ/夫婦プラン》<br>159,000円<br>53,000円<br>45,000円<br>82,080円 ※食費のみ税込 |
|                             |   | -----<br>合計: 124,040円 107,040円 180,080円<br>11月~02月の期間は冬季加算として管理費を3,500円追加する |   |   |
| 月額利用料以外の実費負担の内容             |   | 介護保険・医療保険の個人負担分、おむつなど消耗品費   |   |   |
| 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 (注2)                            | 無し  |   |   |
| 体験入居の有無・費用等                 |   | 有、1泊2日3食付き 4,500円 (3泊を上限とする)  |   |   |
| 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                          |   | 生活保護者入居可  |   |   |

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。