

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		こことち野田
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）		特定施設入居者介護
所在地・電話番号		千葉県野田市山崎 2210-7・04-7126-7281
事業主体 （名称・所在地）		株式会社ベネッセスタイルケア 東京都新宿区西新宿二丁目3番1号 新宿モノリスビル
開設年月日		2012年4月1日
入居者／入居定員		51人／52人
一時金	入居一時金	【入居金型契約 A（基本方式）】297万円 ※基本方式のほか、a方式・b方式の支払方式がございます。入居金型契約のほか、月額支払型契約という支払い方式もございます。詳細は利用契約書及び重要事項説明書をご参照ください。
	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（銀行保証）
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料は除く）		<家賃相当額> 入居金型契約 【入居金型契約 A（基本方式）】65,000円 ※基本方式のほか、a方式・b方式の支払方式がございます。 月額支払い型契約 【月額支払型契約 A】114,500円 <食材費> 36,900円 ※1日3食を30日提供した場合 （朝食302円、昼食464円、夕食464円） <管理費> A：105,417円 ※家賃相当額は非課税。それ以外は税込価格。
月額利用料以外の実費負担の内容		介護保険自己負担分、医療費、紙おむつ等の介護消耗品、化粧品、衣類、クリーニング、理容・美容、嗜好品等、専ら利用者の個人的利用、使用に係る費用等
要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	居室内
	追加費用の有無 （注2）	なし
体験入居の有無・費用等		あり 6泊7日 52,800円（税込） ※「6泊7日」の定額料金です。 ※介護保険は適用されません。 ※上記料金には食費、水光熱費、介護サービス費（ただし、

		個別の要望に基づく外出同行等を除く。)が含まれます。	
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(要旨)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			

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。