

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年 7月 10日現在)

施設名		シルバーコート花りん	
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)		住宅型有料老人ホーム	
所在地・電話番号		所在地：千葉県野田市光葉町 3-26-13 電話番号：04-7126-1680	
事業主体 (名称・所在地)		名称：株式会社ネクサスメディケア 所在地：東京都港区芝大門 1-1-30 芝 NBF タワー4F	
開設年月日		令和4年10月1日	
入居者/入居定員		20人/24人	
一時金	入居一時金	無	
	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)	無	
	返還金の保全措置	有(内容) <input type="checkbox"/> 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃、敷金、介護費用、食費を基に算出	
月額利用料以外の実費負担の内容		無	
要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	居室等	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		有 施設利用料 1泊2日 7,00円、食事代1日 1,620円(税込)	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付	非公開
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付	非公開
	管理規程の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 非公開
	財務諸表の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 非公開
	事業収支計画の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 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	
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。