

## 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                             |   | 有料老人ホーム サニーライフ流山                             |     |
| 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)           |   | 無  |     |
| 所在地・電話番号                        |   | 千葉県流山市東深井880番地115号<br>電話 04-7154-3600        |     |
| 事業主体<br>(名称・所在地)                |   | 株式会社 川島コーポレーション<br>千葉県君津市東猪原248番地2           |     |
| 開設年月日                           |   | 平成16年11月1日                                   |     |
| 入居者/入居定員                        |   | 68人/100人                                     |     |
| 一時金                             | 入居一時金                                   | 0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 )<br>無                                  |     |
| 月額利用料(円)<br>(介護保険に係る利用料は除く)     |   | 153,715円~200,620円                            |     |
| 月額利用料以外の実費負担の内容                 |   | 健康診断料・医療費・おむつ代・寝具リネン代・理美容代                   |     |
| 要介護状態<br>になった場合                 | 介護を行う場所                                 | 一般居室   |     |
|                                 | 追加費用の有無<br>(注2)                         | 無  |     |
| 体験入居の有無・費用等                     |   | 有(最長1週間、介護保険適用外、食事代含む)<br>一日(8,800円~13,200円) |     |
| 情報開示                            | 重要事項説明書の公開                              | 公開(閲覧・ <del>交付</del> )                       | 非公開 |
|                                 | 契約書の公開                                  | 公開(閲覧・ <del>交付</del> )                       | 非公開 |
|                                 | 管理規程の公開                                 | 公開(閲覧・ <del>交付</del> )                       | 非公開 |
|                                 | 財務諸表の公開                                 | 公開( <del>閲覧</del> ・ <del>交付</del> )          | 非公開 |
|                                 | 事業収支計画の公開                               | 公開(閲覧・ <del>交付</del> )                       | 非公開 |
| (社)全国有料老人ホーム協会<br>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。