

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		染井野ヒルズひまわりの里	
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）		（介護予防）特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		千葉県佐倉市生谷 1575 番地 5 TEL：043-488-1411	
事業主体（名称・所在地）		社会福祉法人ひまわりの里 千葉県佐倉市生谷 1613 番地 9	
開設年月日		平成23年1月21日	
入居者／入居定員		24人／25人	
一時金	入居一時金		
	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）		
	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）		245,000円～254,000円/月（30日） （家賃、管理費、水道光熱費※変動実費、食費）	
月額利用料以外の実費負担の内容		日用品代、おむつ代、理美容費、薬代、医療材料費 有料サービス 30分 1,500円	
要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	自室	
	追加費用の有無 （注2）	無	
体験入居の有無・費用等		有（最大7泊8日まで） 費用（1泊3食付） 8,300円	
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			
備考		入居契約時に敷金、入居月及び入居翌月月額利用料をお支払いいただきます。※退居時、利用料請求時に精算いたします。	

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。