

## 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		夢眠ちば	
施設の類型		介護付き有料老人ホーム	
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）		特定施設入居者生活介護事業所 介護予防特定施設入居者生活介護事業所	
所在地・電話番号		〒285-0841 千葉県佐倉市下志津 214-1 電話番号 043-312-8620	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社夢眠ホーム 〒509-0247 岐阜県可児市塩河 960 番地の 1	
開設年月日		平成 30 年 5 月 1 日	
入居者／入居定員		43 人／ 50 人	
一時金	入居一時金	0 円	
	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（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）		123,460 円	
月額利用料以外の実費負担の内容		おむつ代、洗濯代、理美容サービス等	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	介護居室	
	追加費用の有無 （注2）	なし	
体験入居の有無・費用等		有り（1泊2日）	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開（閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付）	非公開
	契約書の公開	公開（閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付）	非公開
	管理規程の公開	公開（ <input type="checkbox"/> 閲覧）・交付）	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		無し	
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。