

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	トミオ印西コスモステラス
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)	特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護
所在地・電話番号	千葉県印西市草深 2429-11
事業主体 (名称・所在地)	株式会社トミオケア (千葉県千葉市若葉区高品 250-1)
開設年月日	平成 24年 10月 1日
入居者/入居定員	43人/ 43人
一時 金 入居一時金	30 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)	円
返還金の保全措置 有 (内容 ) 無し	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く) 居室 (1人入居) 18,3700円+実費負担分	
月額利用料以外の実費負担の内容 水道光熱費、リネン代、洗濯代、レク費、入浴雑費 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)	無
体験入居の有無・費用等 有 (最大6泊7まで) 費用 (1泊2日3食付 5500円) 3泊以降は1泊 11000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

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。