

(令和5年7月1日現在)

施設名
ベストライフ印西

施設の類型
介護付有料老人ホーム（一般型特定施設入居者生活介護）
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

〒270-1327 千葉県印西市大森 3696
☎0476-42-1711

事業主体
(名称・所在地)
株式会社ベストライフ東日本
北海道札幌市白石区東札幌1条2-3-1

開設年月日

令和2年9月1日

入居者／入居定員

64人／70人

一

時

金

入居一時金

前払金：プランa 0円、プランb 280万円（非課税）

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

(内容 前払金保全措置は、株式会社ベストライフ東日本を委託者、株式会社山田エスクロー信託を受託者、目的施設入居者を受益者とする信託保全契約を締結しています。この信託契約により保全金額に相当する部分が保全されます。)

無

月額利用料（円）

(介護保険に係る利用料は除く)

プランa

月額利用料：173,910円（消費税別） 税込180,310円

(内訳) 管理費：20,000円（消費税別）

食費：55,000円（消費税別）

賃料：98,910円（非課税）

プランb

月額利用料：141,250円（消費税別） 税込147,650円

(内訳) 管理費：20,000円（消費税別）

食費：55,000円（消費税別）

賃料：66,250円（非課税）

月額利用料以外の実費負担の内容

・生活サポート費 月額税別20,000円（税込22,000円）

※自立の方、要介護認定を受けていない方で希望される場合のみ

生活サポートの主な内容：日用品の買物代行、居室の清掃、

洗濯等

・行事費 月額 1,000 円 使途：レクリエーション費用等

・専用介護居室内の水道代 1,000 円／月（消費税別）

要介護状態になった場合

介護を行う場所

(全室)介護居室個室

追加費用の有無

(注2)

無

体験入居の有無・費用等

1泊2日税別 10,400 円（税込 11,440 円）。3泊4日から7泊8日を限度とし、体験入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。

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

無

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。