

(令和5年7月1日現在)

施設名		トワイライト	
施設の類型		住宅型	
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）			
所在地・電話番号		〒270-1342 千葉県印西市高花2-3-6 TEL 0476-33-3650 FAX 0476-33-3652	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社プロログ 〒285-0811 千葉県佐倉市表町3-2-14	
開設年月日		平成29年4月1日	
入居者/入居定員		41人/ 84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) 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃 93,000円~104,000円 食費 55,500円	
月額利用料以外の実費負担の内容		介護保険を利用した場合には、介護保険負担割合証の割合に応じ、自己負担分がかかります。	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	ご本人の居室	
	追加費用の有無 (注2)	なし	
体験入居の有無・費用等		なし	
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		なし	
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。