

## 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		グループリビングコイノニア コイノニア棟	
施設の類型		住宅型有料老人ホーム	
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	
所在地・電話番号		千葉県東金市家之子 1671-17・0475-53-2871	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社コイノニア・千葉県東金市家之子 1671-15	
開設年月日		平成19年3月	
入居者/入居定員		4人/ 4人	
一時金	入居一時金	220,000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 ) <input type="checkbox"/> 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		118,200円+実費	
月額利用料以外の実費負担の内容		医療費、	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等			
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 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 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	
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。