

(令和5年7月1日現在)

施設名		光和	
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)			
所在地・電話番号		千葉県山武郡横芝光町横芝野々合 1534-2 0479-85-5152	
事業主体 (名称・所在地)		千葉県山武郡横芝光町横芝野々合 1534-2 合同会社ハンビツ	
開設年月日		令和4年10月30日	
入居者/入居定員		6人/ 10人	
一時金	入居一時金	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	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		82,500円	
月額利用料以外の実費負担の内容		入居者が希望した購入品立替金	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	当所	
	追加費用の有無 (注2)	訪問介護に係る費用	
体験入居の有無・費用等		体験入居制度無し	
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		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。