

(令和5年7月1日現在)

施設名		ちいたの平川	
施設の類型		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)		住宅型有料老人ホーム	
所在地・電話番号		千葉県袖ヶ浦市百目木 157-1 番地 0438-75-8111	
事業主体 (名称・所在地)		社会福祉法人かずさ萬燈会 千葉県木更津市井尻 951 番地	
開設年月日		平成19年10月1日	
入居者/入居定員		3人/ 4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) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		91,080~94,116 円/月 内訳: 食費 1,445/日 光熱水費 250 円/日 家賃相当 1171/日 リネン使用料 70 円/日 日用品使用料 100 円/日)	
月額利用料以外の実費負担の内容		特別な食事 (出前等)、行事参加費は別途料金がかかります。 おむつ代	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	変わらない	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		有・食費代として1食 500円~	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	契約書の公開	公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	管理規程の公開	公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付)	非公開
	事業収支計画の公開	公開 (<input checked="" type="checkbox"/> 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。