

(令和5年 7月 1日現在)

施設名		ケアレジデンス五井	
施設の類型		介護付有料老人ホーム	
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 介護予防特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		市原市五井5911・0436-24-0055	
事業主体 (名称・所在地)		医療法人芙蓉会	
開設年月日		平成27年12月 1日	
入居者/入居定員		74人/80人	
一時金	敷金	105,000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)	無	
	返還金の保全措置	無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		184,480円	
月額利用料以外の実費負担の内容		電気代	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	介護居室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		無	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開 (閲覧・ <u>交付</u>)	非公開
	契約書の公開	公開 (閲覧・ <u>交付</u>)	非公開
	管理規程の公開	公開 (閲覧・ <u>交付</u>)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (<u>閲覧</u> ・交付)	非公開
	事業収支計画の公開	公開 (<u>閲覧</u> ・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。