

## 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		ナーシングホームメディカライフ市原	
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		所在地：〒290-0054 千葉県市原市五井中央東1-16-5 電話番号：0436-37-5556	
事業主体 (名称・所在地)		MEDICALIFE株式会社 〒260-0001 千葉市中央区都町2-23-11	
開設年月日		令和3年5月1日	
入居者/入居定員		20人 / 20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：38,500円 ・管理費：6,500円	
月額利用料以外の実費負担の内容		・食費：35,000円 ・消耗品：15,000円 ・リネン代：10,000円	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	居室、食堂、トイレ、浴室	
	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・ <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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (閲覧・交付)	<input checked="" type="checkbox"/> 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		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。