

(令和5年7月1日現在)

施設名		住宅型有料老人ホーム 南風ホーム姉崎	
施設の類型		住宅型	
介護保険の指定居宅サービスの種類 (注1)		訪問介護	
所在地・電話番号		千葉県市原市姉崎西1丁目9-6 0436-60-1116	
事業主体 (名称・所在地)		有限会社 Do Wind	
開設年月日		平成18年2月3日	
入居者/入居定員		26人/ 28人	
一時金	入居一時金	無	
	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	有(内容) 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		138,000円/月 (家賃55,000円 食費55,500円 管理費27,500円)	
月額利用料以外の実費負担の内容		洗濯費(3,300円/月)、リネン使用料(2,200円/月)、オムツ代、院内介助(2,750円/1時間)、買い物代行(2,200円/月)、消耗品費(1,100円/月)排泄物廃棄料(1,100円/月)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		有 費用(1泊食事付き)1日10,000円	
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		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。