

(令和7年7月1日現在)

施設名		フォルテ木更津
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		千葉県木更津市清見台東2-9-2・0438-30-9750
事業主体（名称・所在地）		有限会社ブレイン・千葉県木更津市清見台東2-9-2
開設年月日		2001年4月1日
入居者／入居定員		12人／26人
一時金	入居一時金	300,000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）	円
	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）		一般居室（一人入居） ¥130,000（家賃・食費・管理・光熱費込み消費税別途）/月
月額利用料以外の実費負担の内容		オムツ/紙類/消耗品/介護用品代
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同じ
	追加費用の有無 （注2）	無し
体験入居の有無・費用等		無し
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	公開（閲覧・交付）
	契約書の公開	公開（閲覧・交付）
	管理規程の公開	公開（閲覧・交付）
	財務諸表の公開	非公開
	事業収支計画の公開	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		要支援1から要介護5まで入居可 認知症でも受け入れ可能 ご希望により看取りも行っています

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。