

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年7月1日現在)

施設名		アビタシオン木更津一番館	
施設の類型		介護付有料老人ホーム(一般型)	
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		所在地：千葉県木更津市金田東4丁目11-1 電話番号：0438-97-6677	
事業主体 (名称・所在地)		名称：芙蓉商事株式会社 所在地：千葉県木更津市金田東4丁目11-1	
開設年月日		平成29年8月1日	
入居者/入居定員		128人/150人	
一時金	入居一時金	450,000～12,000,000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	<input checked="" type="checkbox"/> (内容 株式会社みずほ銀行)	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃：0円～75,000円 管理費：60,500円～82,500円 食費：63,990円 生活支援費：27,500円 生活サービス費：0円～16,500円 消耗品：0円～7,700円	
月額利用料以外の実費負担の内容		通信費・介護用品費・医療費等	
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	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	財務諸表の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	非公開
	事業収支計画の公開	公開 (閲覧・ <input checked="" type="checkbox"/> 交付)	<input checked="" type="checkbox"/> 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(入居者生活保証制度加入)	
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。