

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 2年10月 1日現在)

施設名		有料老人ホーム 蒼空	
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		山武郡横芝光町目籾 2339-15 0479-80-3003	
事業主体 (名称・所在地)		有限会社 グループホーム光 同上 0479-84-0999	
開設年月日		平成24年11月1日	
入居者/入居定員		9人/9人	
一時金	入居一時金	150,000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)	要介護1 10,000円 要介護2 15,000円 要介護3 20,000円 要介護4 25,000円 要介護5 30,000円	
	返還金の保全措置	有(内容退去時に原状回復費用を除いて返金) 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃 38,000円 食費 36,000円 水道光熱費 15,000円 共益費 5,000円	
月額利用料以外の実費負担の内容		おむつ代 レクレーション費	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	入居者全員介護が必要な人	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		有、一泊食事付 5,500円	
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 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。