

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		リアンレーヴ市川	
施設の類型		介護付き有料老人ホーム	
介護保険の指定居宅サービスの種類 (注1)		介護予防特定施設入居者生活介護 特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		272-0801 千葉県市川市大町 564 番地 047-382-6312	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社 木下の介護・東京都新宿区西新宿六丁目 5 番 1 号 新宿アイランドタワー8階	
開設年月日		平成 29 年 4 月 1 日	
入居者/入居定員		45 人/45 人	
一時金	入居一時金	2,240,000 円、4,640,000 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)	0 円	
	返還金の保全措置	有 (内容 りそな銀行の信託方式) 無	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		① 192,300 円 ② 164,300 円 (前払い 2,240,000 円) ③ 134,300 円 (前払い 4,640,000 円)	
月額利用料以外の実費負担の内容		要望に応じて提供するサービス費用、おむつ代、理美容代、医療費、有料イベント参加費用等	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無 (注2)	なし	
体験入居の有無・費用等		1泊2日 14,400 円、7泊8日以上2週間まで、 夕・朝食付き (2泊以上の利用で昼食無料)	
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		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。