

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		有料老人ホームアビタシオン鎌ヶ谷	
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：千葉県鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷4-12-3 電話番号：047-442-4165	
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番地1	
開設年月日		令和2年10月1日	
入居者/入居定員		35人/ 40人	
一時金	入居一時金	420,000円～5,600,000円(非課税)	
	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	有(内容 株式会社みずほ銀行) 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃：0～70,000円(非課税) 生活支援費：38,500円(税込) 管理費(水光熱費含む)：77,000円(税込) 食費：60,810円(税込)	
月額利用料以外の実費負担の内容		医療費、日用品代、理美容代金等	
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		有・1泊2日食事付き5,500円(税込)/1人	
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。