

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年7月20日現在)

施設名		親愛カトレア館
施設の類型		介護付有料老人ホーム（混合型）
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
所在地・電話番号		千葉県松戸市紙敷 3-10-1 047-383-1852
事業主体 （名称・所在地）		親愛ケアサービス株式会社 千葉県市川市南大野 1-28-14
開設年月日		2006年2月1日
入居者／入居定員		30人／38人
一時金	入居一時金	個室1 入居一時金：450万円、250万円、100万円、 月払プラン：0円 個室2 入居一時金：600万円、320万円、130万円 月払プラン：0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 全国有料老人ホーム 入居者生活保証制度）
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料は除く）		個室1 入居一時金：（450万円）月々177,700円 入居一時金：（250万円）月々196,600円 入居一時金：（100万円）月々220,000円 月払プラン：（0円）月々237,700円 個室2 入居一時金：（600万円）月々197,700円 入居一時金：（320万円）月々226,600円 入居一時金：（130万円）月々250,000円 月払プラン：（0円）月々277,000円
月額利用料以外の実費負担の内容		オムツ代、オムツ廃棄処理代、医療費等個人的消費の費用、電気製品持込料、病院付き添い料、リネン代、体調不良時処理費
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		有り 1泊3食付 8,850円(税込) 最長6泊7日	
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		加入 入居者生活保証制度	
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。