

(令和5年7月1日現在)

| | | |
|-----------------------------|---|---------------------------------|
| 施設名 | | アイカーサ流山 |
| 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) | | 特定施設入居生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護 |
| 所在地・電話番号 | | 千葉県流山市後平井200-3 TEL 04-7157-7761 |
| 事業主体 (名称・所在地) | | 株式会社アイメディケア・千葉県松戸市本町14-1 |
| 開設年月日 | | 平成26年9月1日 |
| 入居者/入居定員 | | 15人/20人 |
| 一時金 | 入居一時金 | 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) | 円 |
| | 返還金の保全措置 | 無 |
| 月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く) | | 一般居室(150,320円)/月 |
| 月額利用料以外の実費負担の内容 | | 介護用品代、個人で使用する日用消耗品、 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 一般居室 |
| | 追加費用の有無 (注2) | 有 |
| 体験入居の有無・費用等 | | 有(最大29泊30日) 費用(1日5000円+食費) |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | 公開(交付) |
| | 契約書の公開 | 公開(交付) |
| | 管理規程の公開 | 公開(閲覧) |
| | 財務諸表の公開 | 非公開 |
| | 事業収支計画の公開 | 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 | | |
| 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。