

様式第6号

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年7月1日現在)

施設名		介護付有料老人ホームリヤンド(絆)・姉崎	
施設の類型		介護付有料老人ホーム	
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 千葉県市原市姉崎807-1 電話番号 0436-62-6565	
事業主体 (名称・所在地)		名称 NSリヤンド株式会社 所在地 東京都港区港南1-8-23ShinagawaHEART12階	
開設年月日		2003年8月1日	
入居者/入居定員		99人/99人	
前 払 金	前払金	0円	
	介護費用の前払金(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) 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く。)		一般居室(個室) 80,000~120,000円 一般居室(個室) 150,530~185,530円 一般居室(個室) 236,530円 一般居室(ご夫婦入居) 156,380円	
月額利用料以外の実費負担の内容		介護用品代 消耗品代 介護保険料自己負担 医療保険料自己負担	
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(最大 1か月間) 費用(1泊2日3食付) 9,180円	
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(全国介護付きホーム協会)	
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(居宅介護支援は除く。)を記入すること。

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。