

## 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		ふれ愛の家	
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)		訪問介護	
所在地・電話番号		所在地	市原市中高根1170-20
		電話	0436-98-2088
事業主体 (名称・所在地)		光風台指定居宅介護支援事業所有限会社 市原市西国吉1697-181	
開設年月日		平成16年7月1日	
入居者/入居定員		9人/ 9人	
一時金	入居一時金	100,000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: 3ヶ月以内の解約は日割り返還) 無	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		家賃: 45,000円 (生活保護者40,000円) 食費: 41,200円 管理費: 22,000円 計: 103,200円~108,200円	
月額利用料以外の実費負担の内容		おむつ代、訪問診療費等	
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)	なし	
体験入居の有無・費用等		なし	
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。