

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		あずみ苑ラ・テラス市原
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)		
所在地・電話番号		所在地 千葉県市原市五井西 7-4-1 電話番号 0436-20-8521
事業主体 (名称・所在地)		株式会社レオパレス 21 東京都中野区本町二丁目 54 番 11 号
開設年月日		平成 21 年 2 月 1 日
入居者/入居定員		28 人 / 30 人
一時金	入居一時金	A プラン 1,800,000 円 B プラン 1,200,000 円 C 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)	なし
	返還金の保全措置	<input checked="" type="checkbox"/> (内容 りそな銀行との入居一時金保全信託契約の締結) 無
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		A プラン 152,500 円~159,500 円 B プラン 162,500 円~169,500 円 C プラン 182,500 円~189,500 円
月額利用料以外の実費負担の内容		医療費・介護用品代・理美容・嗜好品・消耗品代等
要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	ご入居者居室及び当苑敷地内外
	追加費用の有無 (注2)	なし
体験入居の有無・費用等		有 (最大 6 泊 7 日まで) 費用 (1 泊 2 日 3 食付) 5,500 円
情報開示	重要事項説明書の公開	公開 <input checked="" type="checkbox"/> (閲覧)・交付) 非公開
	契約書の公開	公開 <input checked="" type="checkbox"/> (閲覧)・交付) 非公開
	管理規程の公開	公開 <input checked="" type="checkbox"/> (閲覧)・交付) 非公開
	財務諸表の公開	公開 <input checked="" type="checkbox"/> (閲覧)・交付) 非公開
	事業収支計画の公開	公開 <input checked="" type="checkbox"/> (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。