

## 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		夢眠ちば	
施設の類型		介護付き有料老人ホーム	
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事業所 介護予防特定施設入居者生活介護事業所	
所在地・電話番号		〒285-0841 千葉県佐倉市下志津 214-1 電話番号 043-312-8620	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社夢眠ホーム 〒461-0001 名古屋市中区泉3丁目7番9号	
開設年月日		平成30年5月1日	
入居者/入居定員		49人 / 50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)	0円	
	返還金の保全措置	有(内容 ) <input type="checkbox"/> 無	
月額利用料(円) (介護保険に係る利用料は除く)		123,460円	
月額利用料以外の実費負担の内容		おむつ代、洗濯代、理美容サービス等	
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)	なし	
体験入居の有無・費用等		有り(1泊2日)無料	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開(閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	契約書の公開	公開(閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	管理規程の公開	公開( <input type="checkbox"/> 閲覧・交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 非公開
	事業収支計画の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 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		無し	
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。