

## 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		住宅型有料老人ホーム 睦	
施設の類型		住宅型	
介護保険の指定居宅サービスの種類 (注1)		在宅サービス利用可能	
所在地・電話番号		〒289-1111 千葉県 八街市 大木672-310 TEL043-308-6801 FAX043-312-4567	
事業主体 (名称・所在地)		有限会社マーガレットステーション 〒289-1108 千葉県 八街市 雁丸37-5	
開設年月日		平成28年6月1日 (施設)	
入居者/入居定員		6人/ 6人	
一時金	入居一時金	120000円～180000 (敷金3カ月分として) 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)		125000円～145000円	
月額利用料以外の実費負担の内容		参加費や材料費、特別メニュー食費等、理容代、新聞代、個人配達、おむつ代	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	併設している、地域密着型通所介護施設	
	追加費用の有無 (注2)	食事代、おやつ代、おむつ代等	
体験入居の有無・費用等		(内容: 1泊2日三食付き 5500円 最長7日間)	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 公開 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	<input type="checkbox"/> 非公開
	事業収支計画の公開	公開 (閲覧・ <input type="checkbox"/> 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		なし	
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。