

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	ベストライフ印西	
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：千葉県印西市大森 3696 電話番号：0476-42-1711	
事業主体 (名称・所在地)	名称：株式会社ベストライフ東日本 所在地：北海道札幌市白石区東札幌 1 条 2-3-1	
開設年月日	令和2年9月1日	
入居者/入居定員	68人 / 70人	
一時金	入居一時金	前払金：プラン a 0 円、プラン b 280 万円 (非課税)
	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)	円
	返還金の保全措置	有 (内容 前払金保全措置は、株式会社ベストライフ東日本を委託者、株式会社山田エスクロー信託を受託者、目的施設入居者を受益者とする信託保全契約を締結しています。この信託契約により保全金額に相当する部分が保全されます。) 無
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)	<p>プラン a</p> <p>月額利用料：税別 175,410 円 (税込 181,930 円)</p> <p>(内訳) 管理費：税別 20,000 円</p> <p>食費：税別 56,500 円</p> <p>賃料：98,910 円 (非課税)</p> <p>プラン b</p> <p>月額利用料：税別 142,750 円 (税込 149,270 円)</p> <p>(内訳) 管理費：税別 20,000 円</p> <p>食費：税別 56,500 円</p> <p>賃料：66,250 円 (非課税)</p>	
月額利用料以外の実費負担の内容	<p>・生活サポート費 月額税別 20,000 円 (税込 22,000 円)</p> <p>※自立の方、要介護認定を受けていない方で希望される場合のみ</p> <p>生活サポートの主な内容：日用品の買物代行、居室の清掃、洗濯等</p> <p>・行事費 月額 1,000 円 用途：レクリエーション費用等</p> <p>・専用介護居室内の水道代税別 1,000 円/月</p>	

要介護状態 になった場 合	介護を行う場所	(全室)介護居室個室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		1泊2日税別 10,400 円 (税込 11,440 円)。3泊4日から7泊8日を限度とし、体験入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。※食事費用含む (1日三食)	
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		無	
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。