

(令和7年7月1日現在)

施設名		トワイライト	
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		〒270-1342 千葉県印西市高花2-3-6 TEL 0476-33-3650 FAX 0476-33-3652	
事業主体 （名称・所在地）		株式会社プロログ 〒285-0811 千葉県佐倉市表町3-2-14	
開設年月日		平成29年4月1日	
入居者／入居定員		42人／84人	
一時金	入居一時金	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）	円	
	返還金の保全措置	有（内容） 無	
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料は除く）		家賃 93,000円～104,000円 食費 55,500円	
月額利用料以外の実費負担の内容		介護保険を利用した場合には、介護保険負担割合証の割合に応じ、自己負担分がかかります。	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	ご本人の居室	
	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		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。