

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		ソールオリエンス旭	
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		千葉県旭市三川字篠堆 6172-2, 3, 4 0479-85-5818	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社 LAGOM 千葉県松戸市二ツ木 1903 鶴ハイム 507	
開設年月日		2024 年 4 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)		家賃 45,000 円 共益費 15,000 円 管理費 10,000 円	
月額利用料以外の実費負担の内容		食費、医療保険、介護保険、生活必需品、雑費	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	個人居室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		無	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開 (<input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	契約書の公開	公開 (<input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	管理規程の公開	公開 (<input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (<input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 交付)	非公開
	事業収支計画の公開	公開 (<input type="checkbox"/> 閲覧・ <input type="checkbox"/> 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。