

(令和7年7月1日現在)

施設名		ラビドール御宿
施設の類型		介護付有料老人ホーム（一般型）
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：千葉県夷隅郡御宿町御宿台132 電話番号：0470-68-8111
事業主体（名称・所在地）		名称：一般財団法人千代田健康開発事業団 所在地：東京都千代田区神田富山町9番地
開設年月日		平成2年10月10日
入居者／入居定員		234人／307人
一時金	入居一時金	2,590万円～5,590万円（1人入居の場合） 3,640万円～6,640万円（2人入居の場合）
	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）	473万円／人
	返還金の保全措置	有（内容 全国有料老人ホーム協会入居者生活保証制度）
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料は除く）		1人入居 92,400円／月 2人入居 127,600円／月
月額利用料以外の実費負担の内容		食費： ・1日3食で30日喫食した場合：65,400円 ・朝食：432円、昼食648円、夕食1,100円 ・喫食数に応じて、月毎に清算します。 個別契約による利用料： ・駐車場：2,200円／月、トランクルーム：1,100円／月 （光熱水費、電話代、介護用品等は別途実費負担）
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室・介護居室（一時介護室と兼用）
	追加費用の有無 （注2）	無
体験入居の有無・費用等		有 2泊3日以内の日程で体験入居が可能。 1泊2日3,300円／人（食費は別途実費負担）
情報開示	重要事項説明書の公開	公開（交付）
	契約書の公開	公開（交付）
	管理規程の公開	公開（交付）
	財務諸表の公開	公開（閲覧）
	事業収支計画の公開	公開（閲覧）
（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		加入（入居者生活保証制度）
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。