

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		イリーゼ流山はついし	
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）		千葉県指定特定施設入居者生活介護 千葉県指定介護予防特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		〒270-0114 千葉県流山市東初石 3-128-11 電話番号 04-7178-5621	
事業主体 (名称・所在地)		HITOWA ケアサービス 〒108-6215 東京都港区港南 2-15-3 品川インターシティ C 棟	
開設年月日		平成23年12月1日	
入居者/入居定員		60/60	
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)		家賃相当額 94,000円 管理費 73,700円 食費 57,240円 合計 224,940円	
月額利用料以外の実費負担の内容		個別対応サービス/10分 550円(税込み)	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	イリーゼ流山はついし	
	追加費用の有無 (注2)	無し	
体験入居の有無・費用等		有(内容:1泊2日11,000円(税込み)*7泊8日まで)	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付	非公開
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付	非公開
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付	非公開
	財務諸表の公開	公開(閲覧・交付)	<input type="checkbox"/> 非公開
	事業収支計画の公開	公開(閲覧・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		無し	
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。