

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 アシステッドリビング習志野
	施設の類型 介護付き有料老人ホーム（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 千葉県習志野市実籾 5-3-20 電話番号 047-489-1100
	事業主体 (名称・所在地) 株式会社ZEN ウェルネス 東京都千代田区五番町 10 KUビル1階
	開設年月日 2016年4月1日
	入居者/入居定員 96人/ 100人
一時金	入居一時金 200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） 無 （自立者は「生活支援費」を月毎に請求）
返還金の保全措置	有（内容 ファースト信託株式会社） 無
月額利用料（円）	（介護保険に係る利用料は除く） 入居一時金無 204,300円 /月 入居一時金有 164,300円 /月
月額利用料以外の実費負担の内容	介護用品代 要介護状態になった場合 介護を行う場所 介護居室
追加費用の有無 （注2）	居室移動の場合のみ有
体験入居の有無・費用等	有（最大6泊7日まで） 1日 10,780円（税込）

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

一般社団法人
全国介護付きホーム協会

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。