

様式第7号（第5条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（2025年 8月 1日現在）

施 設 名		ぞうさんナーシングホーム我孫子
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）		ぞうさん訪問看護リハビリステーション我孫子 ぞうさん訪問介護ステーション我孫子
所在地及び電話番号		所在地 千葉県我孫子市中峠1141-1 電話番号 047-402-6421
事業主体の名称及び所在地		名称 ぞうさんナーシングホーム我孫子 所在地 千葉県我孫子市中峠1141-1
開設年月日		2023年 12月 1日
入居者／入居定員		18人／ 19人
一時金	入居一時金	70,000円（敷金）
	介護費用の一時金 （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 <u>無</u> ）
月額利用料 （介護保険に係る利用料を除く。）		98,000円
月額利用料以外の実費負担の内容		重要事項説明書別添2参照
要介護状態になった場合	介護を行う場所	当該有料老人ホーム
	追加費用の有無（注2）	重要事項説明書別添2参照
体験入居の有無・費用等		有・1泊¥13,000
情報開示	重要事項説明書の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	契約書の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	管理規定の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	財務諸表の公開	公開（ <u>閲覧</u> ・交付） ・ 非公開
	事業収支計画の公開	公開（ <u>閲覧</u> ・交付） ・ 非公開
公益社団法人全国有料老人ホーム協会 及び入居者生活保証制度への加入状況		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サービス（居宅介護支援を除く。）の種類を記入すること。

注2 介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料を除く。