

## 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 無）
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・交付）・非公開
	契約書の公開	公開（閲覧・交付）・非公開
	管理規定の公開	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
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。