

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

（令和7年10月1日現在）

施 設 名		プルメリアナーシングアンドケアホーム天王台
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）		
所在地及び電話番号		所在地 我孫子市天王台4-2-16 電話番号 04-7197-3135
事業主体の名称及び所在地		名称 プルメリア訪問介護株式会社 所在地 茨城県土浦市田中3-8-28
開設年月日		令和7年5月16日
入居者／入居定員		12人／ 55人
一時金	入居一時金	0円
	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。）		117,300円
月額利用料以外の実費負担の内容		通院介助費用、院内同行費用等
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無・費用等		体験入居あり（体験滞在1日2,200円）
情報開示	重要事項説明書の公開	公開（閲覧）
	契約書の公開	公開（閲覧）
	管理規定の公開	公開（閲覧）
	財務諸表の公開	非公開
	事業収支計画の公開	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		未加入
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。