

## 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 7月 1日現在)

施設名	ウェルライフヴィラ我孫子	
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)		
所在地及び電話番号	所在地 千葉県我孫子市布佐2900-7 電話番号 04-7181-6800	
事業主体の名称及び所在地	名称 株式会社 ベストライフ青山 所在地 千葉県市川市湊新田2-2-21 AKビル2F	
開設年月日	平成 18年 10月 1日	
入居者／入居定員	43 人／ 56 人	
一時金	入居一時金	円0
	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)	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。)	家賃 45,000円 共益費 30,000円 管理費 16,500円 食事代 49,680円 リネン代 3,300円	
月額利用料以外の実費負担の内容	福祉用具レンタル代・医療費・消耗品費	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無(注2)	なし
体験入居の有無・費用等	なし	
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	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。