

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5年7月1日現在）

施設名	グランドめいと我孫子	
施設の類型	介護付き有料老人ホーム	
介護保険の指定居宅サービスの種類 （注1）	（介護予防）特定施設入居者生活介護	
所在地及び電話番号	所在地 千葉県我孫子市我孫子1-11-17 電話番号 04-7183-8110	
事業主体の名称及び所在地	名称 株式会社めいとケア 所在地 千葉県松戸市殿平賀56-1	
開設年月日	平成25年3月1日	
入居者／入居定員	42人 / 50人	
一時金	入居一時金	1,800,000円～4,100,000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）	なし
	返還金の保全措置	有（内容 保全先 日証金信託銀行）
月額利用料 （介護保険に係る利用料を除く。）	167,850円～182,850円	
月額利用料以外の実費負担の内容	重要事項説明書 参照	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室、食堂、浴室等
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無・費用等	1泊2日11,000円（税込・食事付）	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開（ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付） ・ <input type="checkbox"/> 非公開
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開（ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付） ・ <input type="checkbox"/> 非公開
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 公開（ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付） ・ <input type="checkbox"/> 非公開
	財務諸表の公開	公開（ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非公開
	事業収支計画の公開	公開（ <input checked="" type="checkbox"/> 閲覧・交付） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	加入なし	
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。