

## 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布佐
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 千葉県我孫子市布佐2195-2 電話番号 04-7189-1911
事業主体の名称及び所在地		名称 株式会社めいと我孫子布佐 所在地 千葉県我孫子市布佐2195番地2
開設年月日		平成13年8月1日
入居者／入居定員		39人 / 62人
一時金	入居一時金	500,000円～800,000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。）		129,920円～144,920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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。