

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

（2023年 7月 1日現在）

施設名	シルバーホームサンライズヒルズ	
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）	サンライズ指定訪問介護事業所 デイサービスセンター下ヶ戸	
所在地及び電話番号	所在地 千葉県我孫子市下ヶ戸1820-1 電話番号 04-7182-5800	
事業主体の名称及び所在地	名称 有限会社イマージュ 所在地 千葉県我孫子市下ヶ戸423	
開設年月日	2011年 3月 1日	
入居者／入居定員	28人 / 28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。）	135,000 円	
月額利用料以外の実費負担の内容	介護用品・理美容・洗濯代・病院同行等	
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	居室・浴室
	追加費用の有無（注2）	無し
体験入居の有無・費用等	有り 1泊3食5,000円	
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	無し	
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。