

様式第3号（第4条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

青 森 市

（ 2026年 7月 1日）

施設名		有料老人ホーム アップルライフ
施設の類型		住宅型
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）		
所在地		青森市大字浦町字奥野290-4
事業主体名		有限会社 ポールハールト
開設年		平成29年10月23日
入居者数／入居定員		29／29
一時金	入居一時金	
	介護費用の一時金（円）	
	（介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料）	
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入		
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		102,000円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室及び施設内全域
	追加費用の有無（注2）	無
体験入居の有無		無
情 報 開 示	重要事項説明書の公開の有無等	有（公開方法 入居希望者）
	契約書の公開の有無等	有（公開方法 入居希望）
	管理規程の公開の有無等	無（公開方法 ）
	財務諸表の閲覧の有無等	無
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無		無
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介護サービスの種類を記入する。

注2） 介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料は除く。