

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
（令和8年7月 1日）

施設名		有料老人ホーム千雄
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		青森市原別8丁目8番
事業主体名		合同会社千雄
開設年		平成26年4月15日
入居者数／入居定員		9人/12人
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。）		管理費30,000円食費40,500円家賃24,000円水道光熱費8,000円冬季暖房7,000円 計109,500円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無（注2）	0
体験入居の有無		あり3,490円/日2泊3日
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	あり（公開方法写しの交付入居者入居希望）
	契約書の公開の有無等	あり（公開方法写しの交付入居者入居希望）
	管理規程の公開の有無等	あり（公開方法写しの交付入居者入居希望）
	財務諸表の閲覧の有無等	あり（公開方法写しの交付入居者入居希望）
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無		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。