

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		いこい
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		030-0957青森市螢沢4丁目2番4号
事業主体名		医療法人いしだ医院
開設年		平成26年6月10日
入居者数／入居定員		27名／28名
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金（円）	無
	（介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料）	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入		無
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		115,000円～120,000円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	
	追加費用の有無（注2）	
体験入居の有無		有 1泊2日 2,000円
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	有（公開方法 写し交付）
	契約書の公開の有無等	有（公開方法 写し交付）
	管理規程の公開の有無等	有（公開方法 写し交付）
	財務諸表の閲覧の有無等	有（運営懇談会資料で交付）
（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。