

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		メリーランド
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）		なし
所在地		青森市奥野2丁目19-1
事業主体名		株式会社メリーランド
開設年		平成30年5月1日
入居者数／入居定員		38名／38名
一時金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金（円）	なし
	（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	なし
入居者基金への加入		なし
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		一般の料金表参照 生活保護受給者84,060円（30日当たり）
要介護状態になった場合	介護を行う場所	施設内
	追加費用の有無（注2）	冬期暖房費・5,300円/月（11～4月） ※生活保護受給者5,300円/月（10～4月）
体験入居の有無		あり（1泊2日1,620円食事（3食）1,272円）
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	あり (公開方法)
	契約書の公開の有無等	あり (公開方法)
	管理規程の公開の有無等	あり (公開方法)
	財務諸表の閲覧の有無等	なし
(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。