

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 7 年 7 月 1 日 ）

施設名		住宅型有料老人ホーム ルピナス
施設の類型		住宅型裕老人ホーム
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）		
所在地		青森市三内字沢部243-1
事業主体名		株式会社 青森福祉支援プラザ
開設年		平成27年
入居者数／入居定員		18/19
一時金	入居一時金	50,000円
	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		なし
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		Aタイプ 98,940円 Aタイプ 90,690円（生活保護受給者） Bタイプ 103,940円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室内（介護保険在宅サービス利用）
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無		有（居室に空きがある場合に限り一泊二日を上限） 要介護者：食事付3,600円（税込）
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	あり（公開方法：希望があった場合配布）
	契約書の公開の有無等	あり（公開方法：希望があった場合配布）
	管理規程の公開の有無等	あり（公開方法：希望があった場合配布）
	財務諸表の閲覧の有無等	あり（公開方法：希望があった場合配布）
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無		非加入

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。