

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		住宅型有料老人ホーム ルピナス
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		青森市大字三内字沢部243番地1
事業主体名		株式会社 青森福祉支援プラザ
開設年		令和5年
入居者数／入居定員		19/19
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		無
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		① Aタイプ 106,000円 ② Aタイプ 97,750円（生活保護受給者） ③ Bタイプ 111,000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）	無
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）
情 報 開 示	重要事項説明書の公開の有無等	有（公開方法：希望があった場合配布）
	契約書の公開の有無等	有（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	有（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	無
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無		非加入
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。

