

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 陽	
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	青森市浪館前田4丁目30番37号	
事業主体名	株式会社 心	
開設年	2026年	
入居者数／入居定員	18/19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）	95,000～105,000円（5月～10月）	
（介護保険に係る利用料を除く。）	100,000～110,000円（11月～4月）	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室・食堂・浴室・脱衣所・トイレ
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無	あり（1泊2食付き 3,000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：事務所で閲覧可）
	契約書の公開の有無等	あり（公開方法：事務所で閲覧可）
	管理規程の公開の有無等	あり（公開方法：事務所で閲覧可）
	財務諸表の閲覧の有無等	あり
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無	なし	
備考	賃貸住宅高齢者向け総合保険（2年分） 12,830円負担あり	

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。