

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ケアプラザ松森
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		青森市松森1丁目14番12号
事業主体名		株式会社ケアプラザ青森
開設年		平成23年
入居者数／入居定員		16名／16名
一時金	入居一時金	30,000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	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。）		98,693円～121,387円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室（介護保険の在宅サービス利用可）
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無		あり（空室のある際に利用可） 自立者・要支援者 ¥3,143（食事付、税込） 要介護者 ¥3,667（食事付、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）
	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	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		

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。