

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
(7 年 7 月 1 日)

施設名	シニアハウスポーラスター	
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）	居宅介護支援・訪問介護	
所在地	青森市浜館4丁目14番地4	
事業主体名	株式会社メディケア	
開設年	平成23年10月	
入居者数／入居定員	14名/17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。）	111500円～131500円（食費・共益費含む）	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無	あり（事前に要予約）朝食650円・昼食650円・夕食650円 7泊8日まで13400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 掲示）
	契約書の公開の有無等	あり（公開方法 掲示）
	管理規程の公開の有無等	あり（公開方法 掲示）
	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		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。