

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		住宅型有料老人ホーム 彩春
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）		訪問介護
所在地		青森市大字新城字平岡 2 5 8 - 5 6 4
事業主体名		株式会社 煌
開設年		平成 2 7 年
入居者数／入居定員		1 7 名 / 3 2 名
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金（円）	無
	（介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料）	必要に応じて実施
	返還金の保全措置	無
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。）		9 1, 7 0 0 ~ 1 0 5, 0 0 0 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	住宅型有料老人ホーム 彩春
	追加費用の有無（注 2）	有 必要に応じて実施
体験入居の有無		有 （1泊3, 0 0 0 円夕、朝食付）
情 報 開 示	重要事項説明書の公開の有無等	有 （ 公開方法 施設掲示 ）
	契約書の公開の有無等	有 （ 公開方法 施設掲示 ）
	管理規程の公開の有無等	有 （ 公開方法 施設掲示 ）
	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		無
備考		

注 1） 介護保険法第 7 0 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。