

有料老人ホーム情報開示等一覧表

青 森 市
（令和5年7月1日）

| | | |
|------------------------------|---|---------------|
| 施設名 | いこいⅡ | |
| 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 | 030-0957青森市蛭沢4丁目2番4号 | |
| 事業主体名 | 医療法人いしだ医院 | |
| 開設年 | 平成30年9月2日 | |
| 入居者数／入居定員 | 18名／20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） | 無 |
| | 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。） | 103,000円～108,000円 | |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | |
| | 追加費用の有無（注2） | |
| 体験入居の有無 | 有 1泊2日 2,000円 （朝食350円・昼食500円・夕食450円別途） | |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開の有無等 | 有（公開方法 写し交付） |
| | 契約書の公開の有無等 | 有（公開方法 写し交付） |
| | 管理規程の公開の有無等 | 有（公開方法 写し交付） |
| | 財務諸表の閲覧の有無等 | 有（運営懇談会資料で交付） |
| （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。