

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

施設名		有料老人ホーム アビタシオン白松	
施設の類型		介護付有料老人ホーム(一般型)	
介護保険の指定居宅サービスの種類 (注1)		特定施設入居者生活介護 介護予防特定施設入居者生活介護	
所在地・電話番号		千葉県八街市文違 301 TEL(043-444-6141)	
事業主体 (名称・所在地)		株式会社 白松 千葉県八街市文違 301	
開設年月日		平成 2 年 5 月 7 日	
入居者/入居定員		102 人/ 153 人	
一時金	入居一時金	225 万円～1584 万円	
	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)	412.5 万円(税込)	
	返還金の保全措置	有 (内容 株式会社 みずほ銀行) 無	
月額利用料 (円) (介護保険に係る利用料は除く)		(1ヶ月30日の場合) 1 人入居の場合 151,080 円～332,580 円(税込) 2 人入居の場合 280,160 円～500,160 円(税込)	
月額利用料以外の実費負担の内容		電話代・消耗品代・介護用品代	
要介護状態 になった場合	介護を行う場所	軽度の介護については一般居室、状態により介護居室	
	追加費用の有無 (注2)	無	
体験入居の有無・費用等		有 (最長 7 泊 8 日) 費用 (1 泊 2 日 3 食付 8,176 円/税込)	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開 (閲覧・ 交付)	非公開
	契約書の公開	公開 (閲覧・ 交付)	非公開
	管理規程の公開	公開 (閲覧・ 交付)	非公開
	財務諸表の公開	公開 (閲覧 ・交付)	非公開
	事業収支計画の公開	公開 (閲覧・交付)	非公開
(社) 全国有料老人ホーム協会 及び入居者基金への加入状況		加入 (入居者生活保証制度に加入)	
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。
居宅介護支援は除く。

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。