

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

（2023年7月1日）

施設名		シニアマンション青森・東	
施設の類型			
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）			
所在地		青森県青森市大字平新田字森越23-17	
事業主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ	
開設年		2006年	
入居者数／入居定員		8/19	
一時金	入居一時金		
	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		
入居者基金への加入		未加入	
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		≒95,380円～108,580円 （内訳）家賃31,000円 食費38,880円 共益費8,450円 光熱水費≒11,550円（※10～5月冬期暖房費13,200円）サービス費5,500円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室個室	
	追加費用の有無（注2）	無	
体験入居の有無		有	
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	有	（公開方法）
	契約書の公開の有無等	有	（公開方法）
	管理規程の公開の有無等	有	（公開方法）
	財務諸表の閲覧の有無等	有	
（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。