

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
（令和6年7月1日）

施設名	わが家		
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	青森市奥野2丁目9番22号		
事業主体名	合同会社クローバー		
開設年	平成29年		
入居者数／入居定員	16名/16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。）	99,750円（トイレ無・8帖）30日の場合 106,350円（トイレ有・8帖）30日の場合		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	自室	
	追加費用の有無（注2）	なし	
体験入居の有無	なし		
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	あり	（希望者のみ）
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無	なし		
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。