

## 様式第7号（第5条関係）

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和7年7月1日現在）

施設名	ご長寿くらぶ我孫子・天王台	
施設の類型	サービス付き高齢者向け住宅	
介護保険の指定居宅サービスの種類 （注1）	住宅型	
所在地及び電話番号	千葉県我孫子市柴崎台1-4-6 04-7197-6007	
事業主体の名称及び所在地	株式会社アーバンアーキテック 茨城県ひたちなか市勝田中央12番地15	
開設年月日	令和2年1月1日	
入居者／入居定員	22人／22人	
一時金	入居一時金	0円
	介護費用の一時金 （介護保険給付対象外の介護 サービスに係る利用料）	0円
	返還金の保全措置	有（内容 無）
月額利用料 （介護保険に係る利用料を除く。）	総額149,700円 （内訳） ・家賃相当額54,000円・共益費21,000円 ・基本サービス費22,500円・食費52,200円	
月額利用料以外の実費負担の内容	介護保険サービス、有料サービス	
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	居室 デイサービスルーム
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無・費用等	あり 最長期間5日間 一泊二日5,093円 （状況把握及び生活相談サービス込） 食費（別途）朝食440円・昼食650円・夕食650円	
情報開示	重要事項説明書の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	契約書の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	管理規定の公開	公開（閲覧・ <u>交付</u> ） ・ 非公開
	財務諸表の公開	公開（閲覧・交付） ・ <u>非公開</u>
	事業収支計画の公開	公開（閲覧・交付） ・ <u>非公開</u>

公益社団法人全国有料老人ホーム協会 及び入居者生活保証制度への加入状況	未加入
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サービス（居宅介護支援を除く。）の種類を記入すること。

注2 介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料を除く。