

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	めいと我孫子駅前				
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)					
所在地及び電話番号	所在地 千葉県我孫子市本町3-7-27 電話番号 04-7192-7155				
事業主体の名称及び所在地	名称 株式会社めいとケア 所在地 千葉県松戸市殿平賀56-1				
開設年月日	令和元年12月1日				
入居者／入居定員	39人 ／ 48人				
一時金	入居一時金	なし			
	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)	なし			
	返還金の保全措置	なし			
月額利用料 (介護保険に係る利用料を除く。)	168,200円～178,200円				
月額利用料以外の実費負担の内容	重要事項説明書 参照				
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	居室、食堂、浴室等			
	追加費用の有無 (注2)	なし			
体験入居の有無・費用等	1泊2日11,000円 (税込・食事付)				
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		
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	加入なし				
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。