

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		ベストライフ我孫子
施設の類型		介護付有料老人ホーム
介護保険の指定居宅サービスの種類 （注1）		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
所在地及び電話番号		所在地 我孫子市つくし野2-27-22 電話番号 04-7181-8502
事業主体の名称及び所在地		名 称 株式会社ベストライフ東日本 所在地 北海道札幌市白石区東札幌 一条二丁目3番1号
開設年月日		令和2年9月1日
入居者／入居定員		54人／56人
一時金	入居一時金	A タイプ 120万円（非課税） A' タイプ 140万円（非課税） B タイプ 260万円（非課税） B' タイプ 1,600万円（非課税）
	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）	無
	返還金の保全措置	<div>有</div> <div>（保全先）株式会社山田エスクロー信託 前払金保全措置は、株式会社ベストライフ東日本 を委託者、株式会社山田エスクロー信託を受託 者、目的施設入居者を受益者とする信託保全契約 を締結しています。この信託契約により保全金額 に相当する部分が保全されます。</div> <div>無</div>
月額利用料 （介護保険に係る利用料を除く。）		税込149,270～267,040円
月額利用料以外の実費負担の内容		・生活サポート費 月額税込22,000円 ・行事費 月額1,000円 ・居室内の光熱水費は別途実費負担 （個別メーター）

要介護状態になった場合	介護を行う場所	(全室)介護居室個室
	追加費用の有無(注2)	無
体験入居の有無・費用等		1泊2日税込11,440円。3泊4日から7泊8日を限度とし、体験入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。
情報開示	重要事項説明書の公開	<u>公開</u> (<u>閲覧</u> ・ <u>交付</u>) ・ 非公開
	契約書の公開	<u>公開</u> (<u>閲覧</u> ・ <u>交付</u>) ・ 非公開
	管理規定の公開	<u>公開</u> (<u>閲覧</u> ・ <u>交付</u>) ・ 非公開
	財務諸表の公開	<u>公開</u> (<u>閲覧</u> ・ <u>交付</u>) ・ 非公開
	事業収支計画の公開	<u>公開</u> (<u>閲覧</u> ・ <u>交付</u>) ・ 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		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。