

## 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6年7月1日現在）

施設名	ベストライフ我孫子Ⅱ			
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 我孫子市我孫子4-2-14 電話番号 04-7181-3106			
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	51人／53人			
一時金	入居一時金 プランa 0円 プランb 300万円（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	<table border="1"><tr><td>有</td></tr><tr><td>（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。</td></tr><tr><td>無</td></tr></table>	有	（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。
有				
（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。				
無				
月額利用料 （介護保険に係る利用料を除く。）	税込153,020～203,020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 ・水道費 税込1,100円 ・居室内の光熱費は別途実費負担 （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	公開(閲覧・交付) ・ 非公開
	契約書の公開	公開(閲覧・交付) ・ 非公開
	管理規定の公開	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		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。