

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 4 年 6 月 30日現在)

| | | |
|-----------------------------------|----------------------|--|
| 施 設 名 | | 介護付有料老人ホーム春日苑 |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | | 無 |
| 施設の類型 * 1 | | 介護付 |
| 居住の権利形態 | | 建物賃貸借方式 |
| 所在地 | | 奈良市三松3丁目4-11 |
| 連絡先 | 電話番号 | (0742) 45-8834 |
| | F A X 番号 | (0742) 45-8824 |
| 事業主体名 | 設置主体 | (株) 春日苑 |
| | 運営主体 | (株) 春日苑 |
| 開設年月日 | | 平成18年7月1日 |
| 介護保険事業所(特定施設)としての指定状況 | | 平成18年7月1日 |
| 定員等 | 入居者数／入居定員 * 1 | 52名 |
| | 住宅戸数 * 2 | |
| 前払金 | 入居一時金 (円) | 無 |
| | 介護費用の一時金 (円) | 無 |
| | 返還金の 保全措置 | 銀行保証の有無 無 |
| | | その他の保全措置の有無 無 |
| 入居者基金への加入 | | 未加入 |
| 月額利用料 (円) | | 195,500円 |
| 内 訳 | 管理費 | 75,000円 |
| | 食費 | 1,850円/日 |
| | 介護費用(介護保険に係る利用料を除く。) | 0円 |
| | 光熱水費 | 0円(管理費に含む) |
| | 家賃相当額 | 65,000円 |
| | その他 | — |
| 保 証 金(退去時に居室の原状回復費用を除き全額返金するもの) | | 無 |
| 消費税 | | 消費税込み |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 介護居室 |
| | 追加費用の有無 * 3 | 無 |
| 体験入居の有無及び費用 | | 有 1泊2日 体験費用3,150円+食費1,850円 |
| 情 報 開 示 | 重要事項説明書の公開 | ○ |
| | 契約書の公開 | × |
| | 管理規程の公開 | × |
| | 財務諸表の公開 | × |
| (公社)全国有料老人ホーム協会への加入 | | 未加入 |
| 備考(施設のホームページがある場合、アドレスを記入してください。) | | info@kasugaen.net |

* 1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。

* 2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。

* 3 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。