

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 4年 10月 1日現在)

施 設 名		ベストライフ奈良
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		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
所在地		奈良県奈良市大森町97-1
連絡先	電話番号	0742-63-2915
	F A X 番号	0742-63-2916
事業主体名	設置主体	株式会社ベストライフ西日本
	運営主体	株式会社ベストライフ西日本
開設年月日		令和4年10月1日
介護保険事業所(特定施設)としての指定状況		無
定員等	入居者数／入居定員 * 1	7人/90人
	住宅戸数 * 2	
前払金	入居一時金 (円)	前払金 プランa：0円 プランb：200万円
	介護費用の一時金 (円)	不要
	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 有
入居者基金への加入		非加入
月額利用料 (円)		税込156,400円～税込179,800円
内    訳	管理費	税込22,000円
	食費	税込59,400円
	介護費用（介護保険に係る利用料を除く。）	無
	光熱水費	・ 専用居室内の光熱費は別途実費負担(個別メーターによる) ・ 専用居室内の水道代Aタイプ月額税別1,000円（税込1,100円）
	家賃相当額	75,000円～98,400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）		—
消費税		消費税込
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無 * 3	無
体験入居の有無及び費用		有
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		無
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。）		

\* 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。