

## 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		トゥインクルあやめ池	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無			
施設の類型＊ 1		住宅型	
居住の権利形態		建物賃貸借方式	
所在地		奈良県奈良市西大寺竜王町一丁目4番75号	
連絡先	電話番号	0742－52－7701	
	F A X 番号	0742－52－7703	
事業主体名	設置主体	ケアテラス株式会社	
	運営主体	ケアテラス株式会社	
開設年月日		2017年10月1日	
介護保険事業所(特定施設)としての指定状況			
定員等	入居者数／入居定員＊ 1	38人/42人	
	住宅戸数＊ 2		
前払金	入居一時金 (円)		
	介護費用の一時金 (円)		
	返還金の 保全措置	銀行保証の有無	
		その他の保全措置の有無	
入居者基金への加入			
月額利用料 (円)			
内訳	管理費	65,500	
	食費	30,000	
	介護費用（介護保険に係る利用料を除く。）		
	光熱水費	3,000	
	家賃相当額	55,000	
	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）		なし	
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	一般居室個室	
	追加費用の有無＊ 3		
体験入居の有無及び費用		有 （一泊10,000円、二泊三日8,500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	なし	
	財務諸表の公開	なし	
（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。）		<a href="https://www.khs91918.com">https://www.khs91918.com</a>	

＊ 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。