

## 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		メディカルホームグランダあやめ池・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		住宅型有料老人ホーム	
居住の権利形態		利用権方式	
所在地		奈良県奈良市あやめ池南7-555-54	
連絡先	電話番号	0742-52-9797	
	F A X 番号	0742-52-9798	
事業主体名	設置主体	株式会社ベネッセスタイルケア	
	運営主体	株式会社ベネッセスタイルケア	
開設年月日		2003年12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	36人／44人	
	住宅戸数＊ 2		
前払金	入居一時金 (円)	10,500,000円	
	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	有
		その他の保全措置の有無	
入居者基金への加入		無	
月額利用料 (円)		194,910円(入居金型契約の場合)	
内 訳	管理費	145,750円	
	食費	29,160円	
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	無	
	光熱水費	管理費に含む	
	家賃相当額	20,000円(入居金型契約の場合)	
	その他	月額支払型契約の場合、契約締結時に敷金が必要です。	
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		入居金、敷金、家賃相当額は消費税非課税です。それ以外の費用には消費税が課税されます。	
要介護状態になった場合	介護を行う場所		
	追加費用の有無＊ 3		
体験入居の有無及び費用		6泊7日 77,000円(税込)	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有 ※(交付希望者のみ)	
	契約書の公開	有 ※(交付希望者のみ)	
	管理規程の公開	有 ※(交付希望者のみ)	
	財務諸表の公開	無	
(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。