

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		住宅型有料老人ホーム 福助一号館
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		
所在地		奈良県奈良市南京終町1丁目89番地 4 号
連絡先	電話番号	0742-63-0800
	F A X 番号	0742-63-0808
事業主体名	設置主体	
	運営主体	株式会社 フェリシテ
開設年月日		平成24年11月13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	22名定員
	住宅戸数 * 2	
前払金	入居一時金 (円)	10万円
	介護費用の一時金 (円)	
	返還金の 保全措置	銀行保証の有無 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)		119,700円
内 訳	管理費	8,000円 (非課税)
	食費	48600円 (内税) (1日1620円)
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く。)	17,600円 (内税)
	光熱水費	5,500円 (内税) (6月～9月・11月～2月は+3,300円 (内税))
	家賃相当額	月額38,000円
	その他	※医療費、リネン洗濯費、介護保険負担、その他別途ご費用
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		
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		あり
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	公開しない
	契約書の公開	公開しない
	管理規程の公開	公開しない
	財務諸表の公開	公開しない
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		
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。)		

* 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。