

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		サービス付き高齢者向け住宅 サ高住サンライフ
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有
施設の類型 * 1		
居住の権利形態		建物賃貸借方式
所在地		奈良市西大寺南町1番28号
連絡先	電話番号	0742-52-1180
	F A X 番号	0742-52-1180
事業主体名	設置主体	医療法人清和会
	運営主体	医療法人清和会
開設年月日		平成27年5月12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	33人/36人
	住宅戸数 * 2	32戸
前払金	入居一時金 (円)	300,000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 無
入居者基金への加入		無
月額利用料 (円)		158,510円～272,020円 (2人)
内 訳	管理費	
	食費	55,050円 (30日 朝・昼・夕の3食)
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く。)	
	光熱水費	
	家賃相当額	65,000円～85,000円
	その他	共益費13,000円 状況把握・生活相談費25,460円
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		消費税含む
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無 * 3	支援が必要な場合入居者が契約
体験入居の有無及び費用		無
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	無
	契約書の公開	無
	管理規程の公開	無
	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。)		hppt://www.seiwakai-group.or.jp

* 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。