

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 6月 30日現在)

施 設 名		サービス付き高齢者向け住宅 エスポワール友舞	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有リ	
施設の類型＊1			
居住の権利形態		利用権方式	
所在地		奈良市山陵町975番1	
連絡先	電話番号	0742-45-6511	
	FAX番号	0742-45-6522	
事業主体名	設置主体	有限会社友舞	
	運営主体	同上	
開設年月日		平成25年3月31日	
介護保険事業所(特定施設)としての指定状況		無し	
定員等	入居者数／入居定員＊1		
	住宅戸数＊2	20	
前払金	入居一時金 (円)	0	
	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	無し
		その他の保全措置の有無	無し
入居者基金への加入		無し	
月額利用料 (円)		150,840～154,140円(実費を除く)	
内 訳	管理費	44,000～47,300円	
	食費	51,840円(税込み)	
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	0	
	光熱水費	管理費に含む	
	家賃相当額	55,000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)		220,000円 (月額家賃相当額の4か月分相当。退去時の現状復帰費用として過不足は退去時に精算いたします。)	
消費税			
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	無し	
体験入居の有無及び費用		有リ 1泊3,300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	○	
	財務諸表の公開	×	
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		無し	
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。)		https://yuumai.co.jp/espoir/	

＊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。