

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		善幸苑神殿
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		あり
施設の類型 * 1		
居住の権利形態		建物賃貸借方式
所在地		奈良市神殿町532-1
連絡先	電話番号	0742-64-4410
	F A X 番号	0742-64-4413
事業主体名	設置主体	株式会社リアルエステーツ
	運営主体	株式会社メディカルシード
開設年月日		2021年9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	
	住宅戸数 * 2	50戸
前払金	入居一時金 (円)	無
	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		未加入
月額利用料 (円)		130,600円(実費を除く)
内 訳	管理費	22,000円
	食費	48,600円/月額
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	
	光熱水費	実費
	家賃相当額	60,000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)		18万円(敷金)
消費税		税抜き
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	
体験入居の有無及び費用		あり：体験入居の費用(5,500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	×
	財務諸表の公開	×
(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。)		

* 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。