

## 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                             |                      | エリシオン奈良                     |
| 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                         |
| 居住の権利形態                           |                      | 利用権方式                       |
| 所在地                               |                      | 奈良県奈良市石木町798                |
| 連絡先                               | 電話番号                 | 0742-93-8222                |
|                                   | F A X 番号             | 0742-93-8228                |
| 事業主体名                             | 設置主体                 | 医療法人仁誠会                     |
|                                   | 運営主体                 | 医療法人仁誠会                     |
| 開設年月日                             |                      | 平成26年7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        | 76                          |
|                                   | 住宅戸数 * 2             | 76                          |
| 前払金                               | 入居一時金 (円)            | 0円～5,024,400円               |
|                                   | 介護費用の一時金 (円)         | 0円                          |
|                                   | 返還金の<br>保全措置         | 銀行保証の有無                     |
|                                   | その他の保全措置の有無          | 全国有料老人ホーム協会                 |
| 入居者基金への加入                         |                      |                             |
| 月額利用料 (円)                         |                      | 204,020円～255,020円           |
| 内<br>訳                            | 管理費                  | 70,000円                     |
|                                   | 食費                   | 64,020円                     |
|                                   | 介護費用(介護保険に係る利用料を除く。) |                             |
|                                   | 光熱水費                 | 管理費に含む                      |
|                                   | 家賃相当額                | 70,000円～121,000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)   |                      | 敷金100,000円                  |
| 消費税                               |                      |                             |
| 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          | 無                           |
| 体験入居の有無及び費用                       |                      | 9,634円～13,634円 一日 介護度に応じて変動 |
| 情<br>報<br>開<br>示                  | 重要事項説明書の公開           | 有                           |
|                                   | 契約書の公開               | 有                           |
|                                   | 管理規程の公開              | 有                           |
|                                   | 財務諸表の公開              | 有                           |
| (公社)全国有料老人ホーム協会への加入               |                      | 有                           |
| 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。) |                      | http://nrh.elysion-gr.com   |

\* 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。