

## 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                           |                      | ベルパージュ奈良あやめ池シニアレジデンス  |
| 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                             |                      | 〒631-0032奈良市あやめ池北1丁目32番10-2   |
| 連絡先                             | 電話番号                 | 0742-31-9003  |
|                                 | F A X 番号             | 0742-31-9004  |
| 事業主体名                           | 設置主体                 | ALSOKジョイライフ株式会社   |
|                                 | 運営主体                 | ALSOKジョイライフ株式会社   |
| 開設年月日                           |                      | 平成24年9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人 / 106人  |
|                                 | 住宅戸数＊2               | —   |
| 前払金                             | 入居一時金 (円)            | 入居一時金方式<br>Aプラン(入居時74歳以下) 29,798,000円～102,188,000円<br>Bプラン(入居時75歳以上) 21,768,000円～74,649,000円<br>入居一時金半額方式<br>Aプラン(入居時74歳以下) 14,899,000円～51,094,000円<br>Bプラン(入居時75歳以上) 10,884,000円～37,324,500円 |
|                                 | 介護費用の一時金 (円)         | —   |
|                                 | 返還金の<br>保全措置         | 銀行保証の有無<br>有 三井住友信託銀行   |
|                                 |                      | その他の保全措置の有無<br>—  |
| 入居者基金への加入                       |                      | —   |
| 月額利用料 (円)                       |                      | 193,460円～   |
| 内<br>訳                          | 管理費                  | 116,600円・163,900円／1人・2人   |
|                                 | 食費                   | 35,610円／1人(喫食数に応じて)   |
|                                 | 介護費用(介護保険に係る利用料を除く。) | 41,250円／1人  |
|                                 | 光熱水費                 | 実費  |
|                                 | 家賃相当額                | 89,400円～264,770円(半額方式の場合)<br>※詳細別紙参照  |
|                                 | 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) |                      | 無   |
| 消費税                             |                      | 税込  |
| 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                     |                      | 有 6,600円 3食付  |
| 情<br>報<br>開<br>示                | 重要事項説明書の公開           | 入居希望者に交付  |
|                                 | 契約書の公開               | 入居希望者に交付  |
|                                 | 管理規程の公開              | 入居希望者に交付  |
|                                 | 財務諸表の公開              | 入居希望者に公開  |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| (公社)全国有料老人ホーム協会への加入               | 加入済   |
| 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。） | <a href="http://www.kjl.co.jp/">http://www.kjl.co.jp/</a> |

- \* 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。