

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		トゥインクルおしくま	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無			
施設の類型＊１		住宅型	
居住の権利形態		建物賃貸借方式	
所在地		奈良県奈良市押熊町1526番地	
連絡先	電話番号	0742-52-7155	
	F A X 番号	0742-52-7155	
事業主体名	設置主体		
	運営主体		
開設年月日			
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	38人/44人	
	住宅戸数＊２		
前払金	入居一時金 (円)		
	介護費用の一時金 (円)		
	返還金の 保全措置	銀行保証の有無 その他の保全措置の有無	
入居者基金への加入			
月額利用料 (円)			
内訳	管理費	65,500	
	食費	30,000	
	介護費用（介護保険に係る利用料を除く。）		
	光熱水費	3,000	
	家賃相当額	55,000	
	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）		なし	
消費税		消費税込	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室個室	
	追加費用の有無＊３		
体験入居の有無及び費用		有 （一泊10,000円、二泊三日8,500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	なし	
	財務諸表の公開	なし	
（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。）		https://www.khs91918.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。