

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		住宅型有料老人ホーム介護の森奈良	
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		住宅型有料老人ホーム	
居住の権利形態		利用権方式	
所在地		奈良市古市町1697-1	
連絡先	電話番号	0742-63-3015	
	F A X 番号	0742-93-6767	
事業主体名	設置主体	有限会社とらい・あんぐる	
	運営主体	有限会社とらい・あんぐる	
開設年月日		平成27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	42/42	
	住宅戸数＊2	42	
前払金	入居一時金 (円)	無	
	介護費用の一時金 (円)	無	
	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		無	
月額利用料 (円)		80,000円	
内 訳	管理費	40000	
	食費	0	
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)		0
	光熱水費		5000
	家賃相当額		35000
	その他		0
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		無	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同一の場所で行う	
	追加費用の有無＊3	無	
体験入居の有無及び費用		有、一泊二日4000円	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開		公開
	契約書の公開		公開
	管理規程の公開		公開
	財務諸表の公開		公開
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		無	
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。