

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		清祥苑
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有
施設の類型 * 1		
居住の権利形態		終身建物賃貸方式
所在地		奈良市大宮町4丁目241-1
連絡先	電話番号	0742-36-5503
	F A X 番号	同上
事業主体名	設置主体	株式会社 三条メディック
	運営主体	同上
開設年月日		平成17年7月1日
介護保険事業所(特定施設)としての指定状況		平成21年4月1日
定員等	入居者数/入居定員 * 1	
	住宅戸数 * 2	9戸
前払金	入居一時金 (円)	116,000円
	介護費用の一時金 (円)	なし
	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		なし
月額利用料 (円)		149,250円+α
内 訳	管理費	52,500円
	食費	38,750円
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	なし
	光熱水費	個室メーター使用分
	家賃相当額	58,000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)		なし
消費税		なし
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	なし
体験入居の有無及び費用		なし
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	入居希望者に公開
	契約書の公開	入居希望者に公開
	管理規程の公開	していない
	財務諸表の公開	していない
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		していない
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://seisho.squares.net

* 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。