

## 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		サービス付き高齢者向け住宅 エスポワール友舞	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有り	
施設の類型 * 1			
居住の権利形態		利用権方式	
所在地		奈良市山陵町975番地の1	
連絡先	電話番号	0742-45-6511	
	F A X 番号	0742-45-6522	
事業主体名	設置主体	有限会社友舞	
	運営主体	同上	
開設年月日		平成25年3月31日	
介護保険事業所(特定施設)としての指定状況		無し	
定員等	入居者数／入居定員 * 1		
	住宅戸数 * 2	20	
前払金	入居一時金 (円)	0	
	介護費用の一時金 (円)	0	
	返還金の 保全措置	銀行保証の有無	0
		その他の保全措置の有無	0
入居者基金への加入		0	
月額利用料 (円)		134,000～137,000 (実費を除く)	
内 訳	管理費	40,000～43,000円	
	食費	39,000+税	
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)		0
	光熱水費		管理費に含む
	家賃相当額		55,000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)		0	
消費税		0	
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	無し	
体験入居の有無及び費用		有 1泊 3,300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		○
	財務諸表の公開		×
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入			
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。)		<a href="https://yuumai.co.jp/espoir/">https://yuumai.co.jp/espoir/</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。