

## 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賃貸住宅    こもれび	
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		状況把握・生活相談一体型賃貸住宅	
居住の権利形態		賃貸借契約	
所在地		奈良市東九条町644番地3	
連絡先	電話番号	0742-63-8016	
	F A X 番号	0742-63-8017	
事業主体名	設置主体	山田   行伸	
	運営主体	株式会社   アイテム	
開設年月日		平成28年1月10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	15人／17人	
	住宅戸数＊2	17室	
前払金	入居一時金                      (円)	不要	
	介護費用の一時金              (円)	不要	
	返還金の                      銀行保証の有無	無	
	保全措置                      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)		130,240円    (生活保護受給者の方は108,240円です)	
内	管理費(共益費,維持管理費)	20,000円    (個室及び共用施設の電気使用量、水道使用量等を含む)	
	食費	42,000円    (1日3食   1,400円   ×   30日   計算)	
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	15,000円    (状況把握及び生活相談等の生活支援サービス)	
	光熱水費	0円    (管理費に含まれています)	
訳	家賃相当額	50,000円    (個室及び2人部屋も同額料金です)	
	その他	3,240円(レンタルベッド   1,500円、寝具セット   1,740円)	
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)		10万円	
消費税		消費税は含まれていません。(食費、介護費用、その他にかかります)	
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	
体験入居の有無及び費用		有            1泊   4,500円(食費を含む)	
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。)			

＊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。