

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 6月 30日現在)

施 設 名		トゥインクルあやめ池
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
居住の権利形態		建築賃貸借方式
所在地		奈良県奈良市西大寺竜王町1丁目4番75号
連絡先	電話番号	0742-52-7701
	FAX番号	0742-52-7703
事業主体名	設置主体	ケアテラス株式会社
	運営主体	ケアテラス株式会社
開設年月日		平成29年10月1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名/42名
	住宅戸数＊2	
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)		148,000円～179,500円
内 訳	管理費	61,000円
	食費	31,500円
	介護費用(介護保険に係る利用料を除く。)	
	光熱水費	
	家賃相当額	55,500円～87,000円
	その他	冷暖房費(7～9月、12～2月のみ3,000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)		無
消費税		消費税込み
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般個室
	追加費用の有無＊3	無
体験入居の有無及び費用		有(初日1泊10,000円、2泊目から1泊8,500円 食事代含む 消費税込)
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		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://careterrace.co.jp/

＊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。