

## 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		パルムドール学園南	
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		利用権方式	
所在地		奈良県奈良市学園南3丁目13番14号	
連絡先	電話番号	0742-52-5600	
	FAX番号	0742-52-5601	
事業主体名	設置主体	株式会社クカメディカル	
	運営主体	株式会社クカメディカル	
開設年月日		平成28年10月15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	43人/50人	
	住宅戸数＊ 2		
前払金	入居一時金 (円)	一人入居の場合1,280万円	
	介護費用の一時金 (円)	不要	
	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	有り
入居者基金への加入			
月額利用料 (円)		25.13万円	
内訳	管理費	16.5万円	
	食費	4.83万円	
	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		
	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)			
消費税		税込み	
要介護状態になった場合	介護を行う場所		
	追加費用の有無＊ 3		
体験入居の有無及び費用		無	
情報開示	重要事項説明書の公開	有り	
	契約書の公開	有り	
	管理規程の公開	有り	
	財務諸表の公開	無	
(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。)		<a href="http://gakueminami.palme-dor.com">http://gakueminami.palme-dor.com</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。