

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		エリシオン奈良
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無し
施設の類型＊ 1		住宅型
居住の権利形態		利用権
所在地		奈良市石木町798
連絡先	電話番号	0742-93-8222
	F A X 番号	0742-93-8228
事業主体名	設置主体	医療法人仁誠会
	運営主体	医療法人仁誠会
開設年月日		2014年7月1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	「76人（R6. 6. 30時点の入居者数）／76人（定員）」
	住宅戸数＊ 2	
前払金	入居一時金 (円)	0円～11,920,800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 無し
	その他の保全措置の有無	全国有料老人ホーム
入居者基金への加入		
月額利用料 (円)		134,020円～255,020円
内 訳	管理費	70,000円
	食費	58,500円（朝食550円消費税8%昼食650円消費税10%夕食750円消費税10%
	介護費用（介護保険に係る利用料を除く。）	無し
	光熱水費	管理費に含む
	家賃相当額	一時入居金11,920,800円で家賃0円 5,024,400円で家賃70,000円 2,512,200円で家賃95,500円 0円で家賃121,000円（介護認定をお持ちの方）
	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）		敷金10万円
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	居室
	追加費用の有無＊ 3	無し
体験入居の有無及び費用		有り 1泊5,000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		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。）		http://nrh.elysion-gr.com

＊ 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。

۵)