

(様式)

有料老人ホーム情報開示等一覧

(平成 28 年 11 月 13 日現在)

施設名	相生	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・なし	
施設の類型 * 1	・介護付 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 ・健康型	
所在地 (電話番号)	〒617-0823 京都府長岡京市長岡2丁目11-13(電話075-956-2555)	
事業主体名	有限会社ラ・ポールおとくにケアサービス	
開設年月日	昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年11月1日	
定員等	入居者数/入居定員 * 1	21人/24人
	住宅戸数 * 2	23戸
前払金等	敷金 (円)	<input checked="" type="checkbox"/> あり 金額:14万円~29万6千円・なし
	家賃の前払金 (円)	・あり 金額: <input checked="" type="checkbox"/> なし
	介護費用の前払金(円)	・あり 金額: <input checked="" type="checkbox"/> なし
	その他の前払金 (円)	・あり 内容: 金額: <input checked="" type="checkbox"/> なし
	返還金の保全措置	・あり 内容: <input checked="" type="checkbox"/> なし
入居者生活保障制度への加入	・あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
月額利用料(介護保険利用者負担除く)	総額 (円) ①+②+③+④+⑤	185,580円~294,900円(税込)
	家賃 (円) ①	70,000円~148,000円
	食費3食×30日(円) ②	53,460円(朝食350円/昼食・夕食650円(税別))
	介護・生活支援費用(円) ③	<input checked="" type="checkbox"/> あり 内容:基本サービス費 金額:36,720円(税込) ・なし
	管理費 (円) ④	<input checked="" type="checkbox"/> あり 内容:共益費 金額:20,000円 ・なし
	その他の費用(円) ⑤	<input checked="" type="checkbox"/> あり 内容:水道光熱費(101号室を除く) 金額:5,400円 ・なし
月額利用料以外の実費負担の内容	水道光熱費(101号室のみ)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ居室 ・その他()
	追加費用 * 3	・あり 内容: 金額: <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験入居の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり(1泊6,000円(税別)・食事料金実費) ・なし	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・なし
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・なし
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・なし
	財務諸表の閲覧	・あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入	・あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
備考		

* 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 介護費用の前払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(特定入居者生活介護等の介護保険サービスに係る利用者負担額を除く)の有無を記入。