

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

施設名	有限会社 ケアセンター彩		
施設の類型等	住宅型		
所在地	宮崎県宮崎市大字糸原2611番地3		
事業主体名	有限会社 ケアセンター彩		
開設年月日	平成18年11月1日		
定員等	現在の入居者数/届出入居定員	(15)人	/(15)人
	現在の入居戸数/登録住宅戸数	()戸	/()戸
前払金(入居一時金・介護費用の一時金)	無		
敷金(退去時の居室の原状回復費等を除き返還)	無		円
月額利用料 (※1)	59,880～80,880		円/月
家賃	家賃	15,000～36,000 円/月	
	管理費	0 円/月	
	介護費用	0 円/月	
	食費	38,880 円/月	
	光熱水費	6,000 円/月	
	その他 ()	円/月	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	ホール・静養室	
	追加費用の有無(※2)	無	
医療機関との協力・提携契約の有無	有		
運営懇談会の設置の有無 (代替え措置)	有		
体験入居の有無及び費用	有	1,564～2,264 円/泊 (部屋代・食費2食付き・日用品費)	
情報開示	重要事項説明書の公開	有	対象者等の条件()
	契約書の公開	有	対象者等の条件()
	管理規程の公開	有	対象者等の条件()
	財務諸表の閲覧	有	対象者等の条件()
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入の有無	無		
入居対象者(入居時の要件)	40歳以上の要介護1～5		
居室の種類	個室	6 室	7.22～9.025 m ²
	夫婦部屋	室	m ²
	多床室 (2 人部屋)	3 室	10.83～13.53 m ²
	多床室 (3 人部屋)	1 室	18 m ²
	多床室 (人部屋)	室	m ²
	多床室 (人部屋)	室	m ²
消防設備	自動火災報知機設備	有	
	火災通報設備	有	
	スプリンクラー設備	有	
併設の介護サービス事業の種類	地域密着型通所介護・日常生活支援総合事業通所型サービス		

※1 実費負担分は除く。

※2 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。