

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		有料老人ホームウェルケア安寿	
施設の類型等		住宅型	
所在地		宮崎市佐土原町下田島20113-26	
事業主体名		有限会社 メディカルプログレス	
開設年月日		平成19年6月5日	
定員等	現在の入居者数/届出入居定員	(4)人/(12)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)		152820 円/月	
	家賃	42000 円/月	
	管理費	52500 円/月	
	介護費用	円/月	
	食費	58,320 円/月	
	光熱水費	管理費に含む 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	居室及び共用施設	
	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		無	円/泊()
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	無	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			
入居対象者(入居時の要件)			
居室の種類	個室	12 室	19 m ²
	夫婦部屋	室	m ²
	多床室 (人部屋)	室	m ²
	多床室 (人部屋)	室	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		無	

※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。