

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		住宅型有料老人ホーム スマイルハウス	
施設の類型等		住宅型	
所在地		宮崎市田野町甲3827番地5	
事業主体名		株式会社 スマイル	
開設年月日		平成25年1月17日	
定員等	現在の入居者数/届出入居定員	( 12 )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)		82000~85000	円/月
情報開示	家賃	27000~30000	円/月
	管理費	25000	円/月
	介護費用	0	円/月
	食費	30000	円/月
	光熱水費	管理費に含む	円/月
	その他 ( )	0	円/月
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(※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	3,500円/泊( 1泊3食 )
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		有	
入居対象者(入居時の要件)		要介護1~5	
居室の種類	個室	8 室	8.12 m <sup>2</sup>
	夫婦部屋	室	m <sup>2</sup>
	多床室 ( 2 人部屋)	2 室	16.25 m <sup>2</sup>
	多床室 ( 人部屋)	室	m <sup>2</sup>
	多床室 ( 人部屋)	室	m <sup>2</sup>
	多床室 ( 人部屋)	室	m <sup>2</sup>
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			

※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。