

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 童	
施設の類型等		住宅型	
所在地		宮崎市清武町今泉甲3785番地1	
事業主体名		株式会社カイクコーポレーション	
開設年月日		令和2年6月1日	
定員等	現在の入居者数/届出入居定員	(30)人	/(30)人
	現在の入居戸数/登録住宅戸数	(0)戸	/(0)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)		80,600~83,600	円/月
	家賃	27,000~30,000	円/月
	管理費	17,000	円/月
	介護費用	0	円/月
	食費	36,600	円/月
	光熱水費	0	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	文章を送付
体験入居の有無及び費用		有	5,000 円/泊(朝食・夕食付)
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)		要支援・要介護	
居室の種類	個室	30 室	9.39㎡~11.19 ㎡
	夫婦部屋	0 室	㎡
	多床室 (人部屋)	0 室	㎡
	多床室 (人部屋)	0 室	㎡
	多床室 (人部屋)	0 室	㎡
	多床室 (人部屋)	0 室	㎡
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		通所介護、訪問介護、居宅介護支援事業所(休止中)	

※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。