

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年7月1日現在)

施設名		ケアセンター彩	
施設の類型等		住宅型	
所在地		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)		59.880～80880	円/月
	家賃	15.000～36000	円/月
	管理費		円/月
	介護費用		円/月
	食費		38,880 円/月
	光熱水費		6,000 円/月
	その他 ()		円/月
	特定施設入居者生活介護の費用		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	1564～2264 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歳以上の要支援～要介護状態	
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	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
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。