

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和3年4月1日現在)

施設名		サービス付き高齢者向け住宅 エンジェルハウス
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		登録 有り
施設類型 *1		住宅型
所在地(市町名)		石川県小松市八幡辛353番地
事業主体名		有限会社 ホームナースセンター
開設年		平成11年
定員等	入居者数/入居定員 *1	12名
	住宅戸数 *2	12室
前払金	入居一時金(円)	無し
	介護費用の一時金(円)	無し
	返還金の保全措置	無し
入居者基金への加入		無し
月額利用料 (円) (食費、管理費、介護費を含む)		120,860円~122,860円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室にて実施
	追加費用の有無 *3	有り 別添2 参照
体験入居の有無		有り 別添2 参照
情報開示	重要事項説明書の公開	入居希望者に公開
	契約書の公開	入居希望者に公開
	管理規程の公開	入居希望者に公開
	財務諸表の閲覧	公開無し
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		無し
備 考		

*1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く

*2 サービス付高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入

*3 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