

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年10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	あり	
施設類型 * 1		
所在地(市町名)	小松市	
事業主体名	有限会社 ホームナースセンター	
開設年月日	平成 11年	
定員等	入居者数/入居定員 * 1	
	住宅戸数 * 2	12室
前払金	入居一時金(円)	なし
	介護費用の一時金(円)	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		なし
月額利用料 (円) (食費、管理費、介護費を含む)		133,276円～145,276円 (内訳) 居室料 42,000円～44,000円 共益費 25,000円～35,000円 生活相談・健康管理サービス 9,900円(税込) 食費 56,376円(30日計算、税込)
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	あり
体験入居の有無		あり
情報開示	重要事項説明書の公開	あり
	契約書の公開	あり
	管理規程の公開	なし
	財務諸表の閲覧	なし
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		非加入
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