

第6号様式（第9条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(2021年 7月 1日現在)

施設名		有料老人ホーム ほの香	
施設の類型		住宅型	
所在地（市町村名）		長崎市虹が丘町1番1号	
事業主体名		医療法人厚生会	
開設年		2020年4月13日	
入居者数／入居定員		31名	
一時金	入居一時金		円
	介護費用の一時金		円
	その他（敷金）敷引金	250,000	円
	返還金の保全措置		
入居者基金への加入		無	
月額利用料（食費、管理費、介護費用を含む。）		管理費	30,000 円
		食費（1日3食30日の場合）	51,840 円
		介護費用（介護保険利用料を除く。）	円
		家賃相当額	55,000 円
		その他共益費	12,000 円
		合計	148,840 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各契約の居室	
	追加費用の有無*	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 （いずれかに○を）	
体験入居の有無		有	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input type="radio"/>	（○か×かで記入のこと）
	契約書の公開	<input type="radio"/>	（○か×かで記入のこと）
	管理規程の公開	<input type="radio"/>	（○か×かで記入のこと）
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="radio"/>	（○か×かで記入のこと）
(社) 全国有料老人ホーム協会への加入		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 （いずれかに○を）	
備考		(社) 全国有料老人ホーム施設長研修終了	

\*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の有無を記入すること。