

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成 29 年 7 月 1 日現在)

施設名	有料老人ホーム手水の園	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有(登録番号)・無	
類型※1(該当するものに○)		
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要支援・要介護
	介護保険 ※2	居宅サービス利用可
	介護居室区分	
	介護に係わる職員体制※3	
所在地	(〒905 - 0024) 沖縄県名護市字許田201番地11	
事業主体名	合同会社手水の園 (設立年月日 平成21年 9月 8日)	
有料老人ホームの開設年月日	平成 22 年 12 月 1 日 (老人福祉法による届出年月日 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日)	
定員等	入居者数/入居定員	9人 / 9 人
	住宅戸数※4	
居室数	8室(個室:7室、2人部屋:1室)	
前 払 金	家賃相当額の前払金	0 円
	介護費用の前払金	0 円
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入	未加入	
月額利用料	総額	98000 円
内 訳	家賃相当額	28000 円
	食費	30000 円(3食1000円、30日計算で表示)
	管理費	40000 円(事務費、人件費等)
	光熱水費	円
	その他	円
入居時費用(敷金等)	0 円(敷金:現状回復後清算あり)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無 ※5	無
体験入居の有無	有(1泊 3食付き 1000円)	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開 ※6	公開
	契約書の公開 ※6	公開
	管理規定の公開 ※6	公開
	財務諸表の閲覧	公開
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	未加入	
電話番号	0980-52-7145	
FAX番号	0980-52-7145	
メールアドレス	cs272u@bma.biglobe.ne.jp	
情報の時点		

※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は、記入不要。

※2 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老人ホームは空白にしてください。

※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。

※4 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のみ記入してください。

※5 月額利用料等以外の介護サービスにかかる別途の追加費用負担の有無を記入ください。

※6 老人福祉法第29条第4項、同法施行規則第20条の7に基づき、入居希望者及び入居者には書面により交付しなければなりません。