

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成28年7月1日現在)

有料老人ホーム名称		
類型(該当するものに○)		介護付き <u>住宅型</u> 健康型
表示事項	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要介護
	介護保険 ※1	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※1	
所在地		沖縄県中頭郡北中城村字島袋1944-1
事業主体名		有料老人ホーム 北中荘
事業開始年月日		H24年 12 月 1日
入居者数/入居定員		9名 / 10名
居室数		6 9室(一般居室:9室、介護居室:0室) (個室:2室、2人部屋:4室)
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入		無
月額利用料		83,000円～98,000円
	家賃相当額	20,000～30,000 円
	食費	36,000 円(1食400円、30日計算で表示)
	管理費・介護費用等	28,000 円(使途:事務費、人件費等)
保証金・敷金等		20,000～30,000 円(敷金)
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 ※2	無
体験入居の有無		有(1泊3食付、3,000円)
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	有
	契約書の公開 ※3	有
	管理規定の公開 ※3	有
	財務諸表の閲覧	有
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		無
連絡先(電話番号)		098-989-5781

※1 ホームで提供する介護等のサービスを委託している場合はその事業者の名称等

※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かかる別途の追加費用負担の有無

※3 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らない。