

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成 年 月 日現在)

有料老人ホーム名称	宅老所でいご	
類型(該当するものに○)	介護付き	住宅型
居住の権利形態		
入居時要件	自立、要支援、要介護	
介護保険 ※1		
介護居室区分		
介護に係わる職員体制※1		
所在地	沖縄県沖縄市室川1-5-2	
事業主体名	特定非営利活動法人カマラ	
事業開始年月日	平成20年 4 月 1 日	
入居者数/入居定員	2名 / 2名	
居室数	2室(一般居室: 室、介護居室: 室)	
	(個室: 2室、 人部屋: 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	90,000円	
	家賃相当額	30,000 円
	食費	30,000 円
	管理費・介護費用等	30,000 円(使途:)
保証金・敷金等	0 円(;)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無 ※2	無
体験入居の有無	有	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	無
	契約書の公開 ※3	有
	管理規定の公開 ※3	有
	財務諸表の閲覧	無
連絡先(電話番号)	098-923-2751	

※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。