

様式第1号(第5条関係)

様式第1号(第5条関係)

有料老人ホーム情報開示一覧

平成 26 年 3 月 31 日現在

有料老人ホーム名称		有料老人ホーム のぞみ
類型(該当するものに○)		介護付き <input checked="" type="radio"/> 住宅型 <input type="radio"/> 健康型
	居住の権利形態	利用権方式
	利用料支払方法	月払い方式
	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	一般居室(個室)
	介護に係わる職員体制※1	
所在地		沖縄県沖縄市大里2-28-35
事業主体名		有限会社のぞみ
事業開始年月日		平成 17 年 9 月 1 日
入居者数/入居定員		7名 / 7名
居室数		7 室(一般居室: 1室、介護居室: 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 ※1ヵ月30日分として計算 朝食300円、昼食300円、夕食300円、おやつ100円欠食があった場合減額します。
	管理費	30,000円 施設の維持管理、日常生活支援サービス提供のための人件費、水光熱費等
保証金・敷金等		無 円
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 (一泊3,000円 食事込み)
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	公開
	契約書の公開 ※3	公開
	管理規定の公開 ※3	公開
	財務諸表の閲覧	非公開
連絡先(電話番号)		098-939-6618