

有料老人ホーム情報開示一覧
あ

(平成 29年 8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 <input type="radio"/> 住宅型 <input checked="" type="radio"/> 健康型 <input type="radio"/>
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	自立・要支援・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		沖縄市字南桃原1-25-7,ナカモトハウス511
事業主体名		株式会社 北中福祉村
事業開始年月日		平成29年 8月 1日
入居者数/入居定員		名 / 7名
居室数		5室(一般居室: 5室、介護居室: 0室) (2人部屋:3室、リビング:1室)、ダイニング1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
	家賃相当額	20,000 円
	食費	35,000 円
	管理費・介護費用等	28,000 円(用途:維持管理費、人件費、介護消耗品等)
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(1泊2食付、〇〇〇〇円)
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。