

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和2年10月1日現在)

施設名		宅老所 輝		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無				登録番号
基本事項	類型 ※1	在宅型		
	居住の権利形態	利用権方式		
	入居時要件	要介護者		
所在地		(〒 901 -0315) 沖縄県糸満市字照屋129番地		
事業主体名		合同会社 輝 (設立年月日 平成23年4月1日)		
有料老人ホームの開設年月日等		有料老人ホームの開設年月日	平成25年6月1日	
		(老人福祉法による届出年月日)	平成25年6月1日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	6人		7人
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (4 室)	個室 (1 室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋 (3 室)		
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護			
	食事の提供			
	洗濯、掃除等の家事の供与			
	健康管理の供与			
月額利用料		総額	85,000 円	
内訳	家賃相当額			15,000 円
	食費			30,000 円
	管理費 (水道光熱費・諸雑費込み)			40,000 円
				円
	その他 (おむつ費別途)			円
敷金		なし		円 (家賃相当額の か月分)
体験入居の有無		なし	1泊料金	円
前払金	家賃相当額の前払金			なし 円
	介護費用の前払金			円
	返還金の保全措置			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	あり		
	追加費用の有無 ※3	なし		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	なし		
	契約書の公開 ※4	なし		
	管理規程の公開 ※4	なし		
	財務諸表の閲覧	なし		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		なし		
電話番号		098-851-3294		
FAX番号		098-851-3295		
メールアドレス				

※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 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。

※3 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。

※4 老人福祉法第29条第5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。