

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和2年7月1日現在)

施設名		地域貢献公益施設あいメン		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無	登録番号	
基本事項	類型 ※1	住宅型		
	居住の権利形態	利用権方式 賃貸借方式		
	入居時要件			
所在地		(〒901 - 0325) 沖縄県糸満市字大里927番地の2		
事業主体名		社会福祉法人 愛の園福祉会 (設立年月日 1979年4月18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 (老人福祉法による届出年月日) (高齢者住まい法による登録年月日)	平成31年4月1日 令和元年6月13日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	3人	4人	
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	合計 (4室)	個室(4室)	親族利用部屋あり 親族利用部屋なし 0人部屋(0室)
	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託・なし		
サービスの提供内容	食事の提供	自ら実施・委託・なし		
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託・なし		
	健康管理の供与	自ら実施・委託・なし		
月額利用料		総額	75,500 円	
内訳	家賃相当額	35,000 円		
	食費	37,500 円		
	管理費	3,000 円		
	光熱水費	管理費に含む 円		
	その他	0 円		
敷金		0 円 (家賃相当額の か月分)		
体験入居の有無		無	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	なし 円		
	返還金の保全措置	なし		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室・介護居室		
	追加費用の有無 ※3	有・無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	契約書の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	管理規程の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	財務諸表の閲覧	公開・希望者に交付・公開していない		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入・未加入		
電話番号		098-995-2500		
FAX番号		098-995-2358		
メールアドレス		tokuyou.2426@ai-itoman.or.jp		

※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。