

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 2年 7月 1日現在)

施設名		有料老人ホーム 大育の杜(結)
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号 無)
類型※1(該当するものに○)		住宅型
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要介護
	介護保険 ※2	居宅サービス利用可
	介護居室区分	一般居室
	介護に係わる職員体制※3	—
所在地		(〒 904 - 1103) 沖縄県うるま市石川2284-1
事業主体名		イベントホライズン株式会社 (設立年月日 2011年 5月 30日)
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 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日)
定員等	入居者数/入居定員	17人 / 20人
	住宅戸数※4	—
居室数		個室 : 18室 、 その他(2人部屋) : 2室
前払金	家賃相当額の前払金	なし
	介護費用の前払金	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		未加入
月額利用料		
内訳	家賃相当額	28,000円
	食費	36,000 円
	管理費	20,000 円
	光熱水費	3,000 円
	その他	2,000 円
入居時費用(敷金等)		無し
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 ※5	無
体験入居の有無		有 1泊 3,000 円) ・ 無
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開
	契約書の公開 ※6	公開
	管理規定の公開 ※6	公開
	財務諸表の閲覧	公開していない
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入
電話番号		(098)-923-2448
FAX番号		(098)923-2447
メールアドレス		daiiku08@gmail.com
情報の時点		

- ※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 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老人ホームは空白にしてください。
 ※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。
 ※4 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してください。
 ※5 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ください。
 ※6 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りません。