

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和2年 9月19日現在)

施設名		グラッドホームパステル		
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		
	入居時要件	要支援・要介護		
所在地		(〒904 -0103) 北谷町字桑江287番2		
事業主体名		株式会社シルバーサポート (設立年月日26年 9月 30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26年10月1日 平成26年6月6日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	24名		
	住宅戸数※2	24室		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	合計 ( 24室)	個室( 室)	親族利用部屋なし 人部屋( 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	113,300 円	
内訳	家賃相当額	30,000 円		
	食費	41,300 円		
	管理費	27,000 円		
	光熱水費	15,000 円		
	その他	円		
敷金		円 (家賃相当額の か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	4,000円
前払金	家賃相当額の前払金	円		
	介護費用の前払金	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		
	追加費用の有無 ※3	無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	希望者に交付		
	契約書の公開 ※4	希望者に交付		
	管理規程の公開 ※4	希望者に交付		
	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		098-936-9083		
FAX番号		098-926-4400		
メールアドレス		<a href="mailto:info@gladhome-pastel.com">info@gladhome-pastel.com</a>		

※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。