有料老人ホーム情報開示一覧表

(2020 年 7月1 日現在)

施設名		有料ホームいこい2				
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無			有		登録番号	
基	類型 ※1	住宅型				
本 事	居住の権利形態	利用権方式				
項	入居時要件					
所在地		(〒901 −1414)				
		南城市佐敷字津波古399番地				
事業主体名		有限会社 陽気				
		(設立平成21年6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	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)				
定員等	現在の入居者数/入居定員	4~5名	(2室)(固室(1室)	10名	
	住宅戸数 * 2					
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (3室) 個室(1室) 親族利用部屋あり・現族利用部屋よし				
	相部屋	人部屋(2 室)				
サービ スの提 供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施				
	食事の提供	自ら実施				
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施				
	健康管理の供与	自ら実施				
月額利月	用料	総額	į		65,000 円	
内訳	家賃相当額				10,000 円	
	食費	20,000 円				
	管理費	35,000 円				
	光熱水費	0 円				
	その他				0 円	
敷金(保	証金)			150000円	月額利用料2か月分	
体験入局	舌の有無			1泊料金	2500 円	
前払金	家賃相当額の前払金				65000 円	
	介護費用の前払金				円	
	返還金の保全措置			な	L	
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	有				
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	公開				
	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		098-988-8597 098-852-5339				
FAX番号		098-988-8597				
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。