

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和3年 10月 11日現在)

施設名		住宅型有料老人ホームめぐと	
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	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	要支援・要介護	
所在地		(〒 901-0362 ) 沖縄県糸満市字真栄里2045-2	
事業主体名		株式会社 いちまん会 (設立年月日 平成24年 2月 2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27年 4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)	年 月 日
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(21人)/入居定員(24人)	
	住宅戸数※2	24	
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 ( 24 室)	個室( 24室)親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋( 室)、3人部屋( 室)、4人以上部屋( 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	委託	
	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	
月額利用料		総額	94,100 円
内訳	家賃相当額	30,000 円	
	食費	35,100 円	
	管理費	29,000 円	
	光熱水費	0 円	
	その他	0 円	
敷金		30000 円	(家賃相当額の 1か月分)
体験入居の有無		有	1泊料金 3800 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		
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	希望者に交付	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入	
電話番号		098-996-1295	
FAX番号		098-996-1296	
メールアドレス		meezato1295@yahoo.co.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。