

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和3年7月1日現在)

施設名		住宅型有料老人ホーム のぼたん苑			
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	自立・要支援・要介護			
所在地		(〒 904 - 2205) 沖縄県うるま市字栄野比1151番地1			
事業主体名		フオンタナ株式会社 (設立年月日 平成 元年 12月 9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 25年 4月 30日		
		(老人福祉法による届出年月日)	平成 24年 8月 16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(6人)/入居定員(10人)			
	住宅戸数※2	-			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (10 室)	個室(10 室)	親族利用部屋あり	親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(3 室)、3人部屋(0 室)、4人以上部屋(0 室)			
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託			
	食事の提供	委託			
	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	委託			
月額利用料		総額	90,650 円		
内訳	家賃相当額	30,000 円			
	食費	34,200 円			
	管理費	21,000 円			
	光熱水費	0 円			
	その他	5,450 円			
敷金		60,000 円 (家賃相当額の 2 か月分)			
体験入居の有無		有	1泊料金	2,000 円	
前払金	家賃相当額の前払金	0 円			
	介護費用の前払金	0 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	有・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		098-972-4579			
FAX番号		098-972-4579			
メールアドレス		izumi.acc@izumihospital1985.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。