

有料老人ホーム情報開示一覧表

(2021年08月31日現在)

施設名		シルバーホーム室川	
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	利用券方式	
	入居時要件		
所在地		(〒904 -0013) 沖縄県沖縄市室川2-7-49	
事業主体名		有限会社 アーバン・エステート (設立年月日 1993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	2019年4月1日
		(老人福祉法による届出年月日)	2019年4月2日
		(高齢者住まい法による登録年月日)	2019年4月3日
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(27人)/入居定員(30人)	
	住宅戸数※2	30床	
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (28室)	個室(26室)親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(2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	なし 介護保険サービスにて提供を行ってもらう	
	食事の提供	あり	
	洗濯、掃除等の家事の供与	あり 別途料金徴収	
	健康管理の供与	あり	
月額利用料		総額	98,000円
内訳	家賃相当額		32,000円
	食費		39,000円
	管理費		15,000円
	光熱水費		12,000円
	その他		0円
敷金		32000円	(家賃相当額の1か月分)
体験入居の有無		あり	1泊料金 4000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	なし	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	交付している	
	契約書の公開 ※4	交付している	
	管理規程の公開 ※4	交付している	
	財務諸表の閲覧	公開なし	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入	
電話番号		098-921-0670	
FAX番号		098-921-0671	
メールアドレス		henza@ryucom.ne	

※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。