

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和4年7月29日現在)

施設名		有料老人ホームつばさ		
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	※1	住宅型		
	居住の権利形態	利用権方式		
	入居時要件	要介護		
所在地		(〒 901 - 2125) 沖縄県浦添市仲西1-2-3 オフィス館2階		
事業主体名		株式会社SVリノベーション (設立年月日 平成21年10月20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21年12月1日 (老人福祉法による届出年月日) 平成22年7月8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	現在の入居者数(13人)/入居定員(13人)		
居室数		居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 合計 (8室) 個室(4室) 親族利用部屋なし 相部屋 2人部屋(4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	自ら実施、委託、なし		
	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、委託、なし		
月額利用料	内訳	総額	111,300円	
	家賃相当額		37,000円	
	食費		41,400円	
	管理費		30,000円	
	光熱水費		2,900円	
	その他		0円	
敷金		円(家賃相当額の か月分)		
体験入居の有無		無	1泊料金	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		098-988-4081		
FAX番号		098-988-4082		
メールアドレス		kabu.svr01@gmail.com		

情報開示一覧表の「入浴、排せつ又は食事の介助」「健康管理の供与」は「自ら実施・委託」に○をつけております。

※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。