

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和4年7月1日現在)

| 施設名                 |                   | シルバーハウスゆい花                        |              |            |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------|------------|
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |                   | 有                                 | 登録番号         | 4790400206 |
| 基本事項                | 類型 ※1             | 介護付                               |              |            |
|                     | 居住の権利形態           | 利用権方式                             |              |            |
|                     | 入居時要件             | 要介護                               |              |            |
| 所在地                 |                   | (〒 904- 0022 )<br>沖縄市園田2丁目32番17号  |              |            |
| 事業主体名               |                   | 有限会社 ゆい花<br>(設立年月日 平成15年 11月 19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23年 9月 15日 |            |
|                     |                   | (老人福祉法による届出年月日)                   | 平成23年 7月 14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( 25人)/入居定員( 29人)          |              |            |
|                     | 住宅戸数※2            |                                   |              |            |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 29 室)                        | 個室( 29室)     | 親族利用部屋なし   |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 0 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                              |              |            |
|                     | 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                              |              |            |
| 月額利用料               |                   | 総額                                | 103,140 円    |            |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 30,000 円                          |              |            |
|                     | 食費                | 41,400 円                          |              |            |
|                     | 管理費               | 10,000 円                          |              |            |
|                     | 光熱水費              | 20,000 円                          |              |            |
|                     | その他               | 1,740 円                           |              |            |
| 敷金                  |                   | 円(家賃相当額の か月分)                     |              |            |
| 体験入居の有無             |                   | 有                                 | 1泊料金         | 3000 円     |
| 前払金                 | 家賃相当額の前払金         | 無 円                               |              |            |
|                     | 介護費用の前払金          | 無 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           | 介護居室                              |              |            |
|                     | 追加費用の有無 ※3        | 無                                 |              |            |
| 情報開示                | 重要事項説明書の公開 ※4     | 公開                                |              |            |
|                     | 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                |                   | 098-933-8123                      |              |            |
| FAX番号               |                   | 098-933-8129                      |              |            |
| メールアドレス             |                   | yuihana@voice.ocn.ne.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。