

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( 2022 年 7 月 1 日現在)

施設名		宅老所花の里		
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	類型 ※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		(〒 902 -2163 ) 沖縄県沖縄市大里3丁目8番3号		
事業主体名		宅老所花の里 (設立年月日 2014 年 4 月 1 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 (老人福祉法による届出年月日) (高齢者住まい法による登録年月日)	2014年 4 月1 日 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 ( 4 人 ) /入居定員 ( 4 人 )		
	住宅戸数※2	1		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	4	個室 ( 4 室 )	親族利用部屋なし 屋 ( 室 ) 、 3人部屋 ( 室 ) 、 4人以上部屋 (
	サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護 食事の提供 洗濯、掃除等の家事の供与 健康管理の供与	自ら実施 自ら実施 自ら実施 自ら実施	
月額利用料		総額	90,000 円	
内訳	家賃相当額	32,000 円		
	食費	24,000 円		
	管理費	34,000 円		
	光熱水費	0 円		
	その他	0 円		
敷金		円 (家賃相当額の 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			
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	公開		
	契約書の公開 ※4	公開		
	管理規程の公開 ※4	公開		
	財務諸表の閲覧	公開		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入		
電話番号		098-960-2520		
FAX番号		098-960-2520		
メールアドレス				

※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。