

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		いちやりばちようでいー池原		
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	要支援・要介護		
所在地		(〒901 -2141) 沖縄県沖縄市池原2丁目20番4号		
事業主体名		合資会社 ひかり (設立年月日平成14年11月15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)	平成23年8月1日 平成23年12月28日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成24年3月8日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(15人)/入居定員(16人)		
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計(11室)	個室(6室)	親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(5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	85,000~101,000円	
内訳	家賃相当額	個室(35,000)2人部屋(30,000)【小】20,000~25,000円		
	食費	30,000~31,000円		
	管理費	30,000~35,000(使途:水道光熱費,生活費,管理費)円		
	光熱水費	円		
	その他	0円		
敷金		なし円(家賃相当額のか月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	3食付き1500円
前払金	家賃相当額の前払金	なし円		
	介護費用の前払金	なし円		
	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	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(937)4002		
FAX番号		098(937)4011		
メールアドレス		ityaribaokinawa@gmail.com		

※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。