

## 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		アットホーム 南風		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	12-022-0022
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		(〒904 - 2311 ) 沖縄県うるま市勝連南風原3539番地		
事業主体名		医療法人沖縄寿光会 (設立年月日 平成6年 10 月 18 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)	平成20年 7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 ( 30 人 ) /入居定員 ( 30 人 )		
	住宅戸数※2	30		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	計 ( 30 室 )	個室 ( 30 )	親族利用部屋なし
	相部屋	室 ( 0 室 ) 、 3人部屋 ( 0 室 ) 、 4人以上部屋 ( 0 )		
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	委託		
	健康管理の供与	自ら実施		
月額利用料		総額	85,570 円	
内訳	家賃相当額	30,000 円		
	食費	36,700 円		
	管理費	18,870 円		
	光熱水費	0 円		
	その他	洗濯委託・おむつ代等は別途負担 円		
敷金		なし 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	有		
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		098-978-2546		
FAX番号		098-978-2546		
メールアドレス		<a href="mailto:kimutaka@yokatsu-hp.jp">kimutaka@yokatsu-hp.jp</a>		

※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。