

## 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                 |                   | ホーム樹                             |                       |             |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------|
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |                   | 有                                | 登録番号                  | 12-005-0005 |
| 基本事項                | 類型 ※1             | 住宅型                              |                       |             |
|                     | 居住の権利形態           | 賃貸借方式                            |                       |             |
|                     | 入居時要件             | 自立・要支援・要介護                       |                       |             |
| 所在地                 |                   | (〒 904-2163 )<br>沖縄市大里二丁目6番6号    |                       |             |
| 事業主体名               |                   | 想樹 合同会社<br>(設立年月日 平成30年 6月 11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<br>(老人福祉法による届出年月日) | 平成30年 10月 1日<br>年 月 日 |             |
|                     |                   | (高齢者住まい法による登録年月日)                | 平成24年 6月 6日           |             |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員      | 現在の入居者数( 36人)/入居定員( 44人)         |                       |             |
|                     | 住宅戸数※2            | 44                               |                       |             |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 44 室)                       | 個室( 44室)              | 親族利用部屋なし    |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 室)、3人部屋( 室)、4人以上部屋( 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             | 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                             |                       |             |
| 月額利用料               |                   | 総額                               | 112,800~120,800 円     |             |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 32,000 円                         |                       |             |
|                     | 食費                | 43,800 円                         |                       |             |
|                     | 管理費               | 25,000 円                         |                       |             |
|                     | 光熱水費              | 12000~20000 円                    |                       |             |
|                     | その他               | 0 円                              |                       |             |
| 敷金                  |                   | 64000 円 (家賃相当額の 2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          |                                  |                       |             |
| 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        | 公開していない                          |                       |             |
|                     | 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                |                   | 098-923-1000                     |                       |             |
| FAX番号               |                   | 098-923-1001                     |                       |             |
| メールアドレス             |                   | yuta.arakaki@home-itsuki.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。