

有料老人ホーム情報開示一覧表

(R4年 8月 3日現在)

施設名		サービス付き高齢者向け住宅あかがーら		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	13-012-0012
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	自立・要支援・要介護		
所在地		(〒 905 -0012) 沖縄県名護市字名護4558-48		
事業主体名		社会福祉法人 名護学院 (設立年月日1977年 3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)	平成25年9月18日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	14人	15人	
	住宅戸数※2	15戸		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (15 室)	個室(15室)	親族利用部屋なし
	相部屋	人部屋(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	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	103,000	円
内訳	家賃相当額	38,000 円		
	食費	45,000 円		
	管理費	20,000 円		
	光熱水費	0 円		
	その他	0 円		
敷金		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	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		0980-43-0747		
FAX番号		0980-54-8101		
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。