

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和2年 7月 1 日現在）

施設名		サービス付き高齢者向け住宅しらゆりの園うえよなぼる			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号	第12-018-0018号
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		(〒901-1302 ) 沖縄県島尻郡与那原町上与那原464番地			
事業主体名		株式会社 Health & Wellbeing (設立年月日 平成23年9月16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)			
定員等	現在の入居者数/入居定員	20名/24名～30名		※親族利用部屋16部屋あり	
	住宅戸数※2	24戸			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (24室)	個室(24室)	親族利用部屋あり	
	相部屋	2人部屋(16室)			
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし			
	食事の提供	委託			
	洗濯、掃除等の家事の供与	なし			
	健康管理の供与	委託			
月額利用料		総額	121,300～157,300	円	
内訳	家賃相当額	36,000～72,000円			
	食費	月額39,300(朝食320円、昼食450円、夕食540円)			
	管理費	12,000円			
	光熱水費	3,000～10,000円以内			
	その他	24,000円			
敷金		72,000～144,000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	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	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		098-946-4505			
FAX番号		098-946-4504			
メールアドレス		j-komesu@sirayuri.or.jp			

※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。