

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		サービス付高齢者専用賃貸住宅ファミリーサポート			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号	12-036-0036
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	要介護			
所在地		(〒901-0211) 沖縄県豊見城市字饒波1118番地			
事業主体名		有限会社オアシス (設立年月日 平成17年7月20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	平成25年12月20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3月15日		
定員等	現在の入居者数/入居定員			25人/29人	
	住宅戸数※2	29戸			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (29室)	個室(29室)	親族利用部屋なし	
	相部屋	人部屋(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	103,000		円
内訳	家賃相当額			30,000	円
	食費			36,000	円
	管理費			6,000	円
	光熱水費			2,000	円
	その他			29,000	円
敷金		60,000		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	なし			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般・介護居室両方			
	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	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		098-851-3760			
FAX番号		098-851-3355			
メールアドレス		koji-toma@famisapo.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。