

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		ケアビレッジ えがお			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号	11-005-0005
基本事項	類型 ※1				
	居住の権利形態	賃貸借方式			
	入居時要件	要支援・要介護			
所在地		(〒901-1204) 沖縄県南城市大里字稲嶺1317番1			
事業主体名		株式会社 えがお (設立年月日 平成18年7月19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24年6月1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24年3月27日		
定員等	現在の入居者数/入居定員	19人/19人			
	住宅戸数※2	19戸			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (19 室)	個室(19室)	親族利用部屋あり	
	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 ・ 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	91,900 円		
内訳	家賃相当額				32,000 円
	食費				33,900 円
	管理費				10,500 円
	光熱水費(共益費に含)				0 円
	その他(生活支援サービス費)				15,500 円
敷金		0		円(家賃相当額の 0 か月分)	
体験入居の有無			1泊料金	1300	円
前払金	家賃相当額の前払金				0 円
	介護費用の前払金				0 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	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		098-852-7840			
FAX番号		098-852-7841			
メールアドレス		egao@mco.ne.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。