

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和7年7月1日現在)

施設名		有料老人ホーム 北谷の杜		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無	登録番号	
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	要介護認定者		
所在地		(〒904-0103)		
		沖縄県北谷町桑江479-8		
事業主体名		合同会社 トップ・ビレッジ		
		(設立年月日2016年6月13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26年1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)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	12人	12人	
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (5室)	個室(0室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(3室) 3人部屋(2室)		
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	有		
	食事の提供	有		
	洗濯、掃除等の家事の供与	有		
	健康管理の供与	有		
月額利用料		総額	86,000	円
内訳	家賃相当額	16,000 円		
	食費	45,000 円		
	管理費	25,000 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		有	1泊料金	4000 円
前払金	家賃相当額の前払金	無		円
	介護費用の前払金	無		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	有		
	追加費用の有無 ※3	有		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	有		
	契約書の公開 ※4	有		
	管理規程の公開 ※4	有		
	財務諸表の閲覧	有		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入				
電話番号		098-923-2615		
FAX番号		098-923-2620		
メールアドレス		<a href="mailto:dav.cvatan@gmail.com">dav.cvatan@gmail.com</a>		

※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。

## 選択項目

サ高住登録	有 ・ 無	
類型	介護付 ・ 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 ・ 賃貸借方式	（
入居時要件	自立 ・ 要支援 ・ 要介護	
介護保険	居宅サービス利用可 ・ 特定施設入居者生活介護	（
居室区分	一般居室 ・ 介護居室	
相部屋	親族利用部屋あり ・ 親族利用部屋なし	
返還金の保全措置	なし ・ 銀行等の連帯保証 ・ 保証保険 ・ 信託契約	（
入居者基金への加入	加入 ・ 未加入	
介護場所	一般居室 ・ 介護居室	（
追加費用	有 ・ 無	（
体験入居	有 ・ 無	（
情報開示	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	（
有料老人ホーム協会	加入 ・ 未加入	
介護サービスの提供	自ら実施 ・ 委託 ・ なし	（

有	無		
介護付	住宅型	健康型	
利用権方式	賃貸借方式		
要支援・要介護	要介護	要支援	要支援・自立 自立
居宅サービス利用可	特定施設入居者生活介護		
一般居室	介護居室	一般・介護居室混合	
親族利用部屋あり	親族利用部屋なし		
なし	銀行等の連帯保証保証保険	信託契約	
加入	未加入		
一般居室	介護居室	一般・介護居室両方	
有	無		
有	無		
公開	希望者に交付	公開していない	
加入	未加入		
自ら実施	委託	なし	