

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和2年 11月 26日現在)

施設名		有料老人ホーム なかゆくい処(別館)	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有・ 無	登録番号
基本事項	類型 ※1	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 ※2	居宅サービス利用可 ・特定施設入居者生活介護	
	介護居室区分	一般居室 ・介護居室	
	介護に係わる職員体制※3		
所在地		(〒901-0205) 沖縄県豊見城市真玉橋183番地の1	
事業主体名		あんしん医療介護サービス(株) (設立年月日 平成28年 11月 18日)	
有料老人ホームの開設年月日など		有料老人ホームの開設年月日	平成30年 9月 1日
		(老人福祉法による届出年月日)	平成30年 7月 30日
		(高齢者住まい法による登録年月日)	年 月 日
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(11人) / 入居定員(11人)	
	住宅戸数※4	サービス付高齢者向け住宅の戸数(戸)	
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (11室)	個室(11室) 親族利用部屋あり 親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(室)、3人部屋(室)、4人以上部屋(室)	
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・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	
月額利用料		総額	101,000 円
内訳	家賃相当額	32,000 円	
	食費	33,000 円	
	管理費	21,700 円	
	光熱水費	4,300 円	
	その他	10,000 円(おむつ代等)	
入居時費用(敷金等)		0 円(家賃相当額の か月分)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室 ・介護居室	
	追加費用の有無 ※5	有・ 無	
体験入居の有無		有 ・無	1泊料金 円
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開・ 希望者に交付 ・公開していない	
	契約書の公開 ※6	公開・ 希望者に交付 ・公開していない	
	管理規定の公開 ※6	公開・ 希望者に交付 ・公開していない	
	財務諸表の閲覧	公開・ 希望者に交付 ・公開していない	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入・ 未加入	
電話番号		080-3981-4128	
FAX番号		なし	
メールアドレス		なし	

- ※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 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老
- ※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。
- ※4 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してください。
- ※5 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ください。
- ※6 老人福祉法第29条第4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