

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和3年 7月 1日現在)

施設名		イリーゼ今帰仁				
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	自立・要支援・要介護				
所在地		(〒905-0412) 国頭郡今帰仁村湧川571番地1				
事業主体名		HITOWAケアサービス株式会社 (設立年月日平成18年11月1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8月1日			
		(老人福祉法による届出年月日)	平成25年3月15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(56人)/入居定員(56人)				
	住宅戸数※2					
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (56室)	個室(56室)	親族利用部屋あり		
	相部屋	2人部屋(室)、3人部屋(室)、4人以上部屋(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	97,340・107,340・117,340	円		
内訳	家賃相当額	32,000・42,000・52,000			円	
	食費				35,640	円
	管理費				29,700	円
	光熱水費				0	円
	その他				0	円
敷金					円(家賃相当額の 月分)	
体験入居の有無		有	1泊料金	3300	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	公開				
	契約書の公開 ※4	公開				
	管理規程の公開 ※4	公開				
	財務諸表の閲覧	公開				
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入				
電話番号		0980-56-1245				
FAX番号		0980-56-1246				
メールアドレス		nakijin@irs.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。