

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和3年11月22日現在)

施設名		有料老人ホームフェアネス兼城		
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		
所在地		(〒901-1112) 沖縄県島尻郡南風原町字本部490-6		
事業主体名		株式会社 フェアネス (設立年月日平成21年10月23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 (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22年3月1日 平成22年2月1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(15人)/入居定員(18人)		
	住宅戸数※2	14部屋		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	合計 (14室)	個室(10室)	親族利用部屋なし 2人部屋(4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	97,200 円	
内訳	家賃相当額	30,000 円		
	食費	37,200 円		
	管理費	30,000 円		
	光熱水費	0 円		
	その他	0 円		
敷金		100000	円 (家賃相当額の 約3か月分)	
体験入居の有無		1泊料金	5000 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		098-987-1901		
FAX番号				
メールアドレス				

※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。