

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和4年9月1日現在）

施設名		住宅型有料老人ホーム 宅老所ひがし		
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		(〒905 - 1203 ) 沖縄県国頭郡東村字川田789番地		
事業主体名		合同会社 介護サービスひがし (設立年月日 平成30年5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	2018年 6月 1日	
		(老人福祉法による届出年月日)	年 月 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( 13 人)/入居定員( 14 人)		
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 ( 12 室)	個室(10 室)	親族利用部屋あり
	相部屋	2人部屋( 2 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	自ら実施		
	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	83.000円 ~ 88.000円	円
内訳	家賃相当額	25.000円~30.000円 ※生活保護世帯は23.000円		円
	食費	36.000円(1食400円)		円
	管理費	22.000円 (ホームの維持費、人件費、光熱水費等)		円
	光熱水費	含む		円
	その他			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	3000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	無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	公開		
	契約書の公開 ※4	希望者に交付		
	管理規程の公開 ※4	希望者に交付		
	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		0980-51-2225		
FAX番号		0980-51-2226		
メールアドレス		<a href="mailto:Kaigohigasi02@mco.ne.jp">Kaigohigasi02@mco.ne.jp</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。