

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和4年7月1日現在)

施設名		住宅型有料老人ホームうえた2号館		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	11-004-0004
基本事項	類型 ※1			
	居住の権利形態	賃貸借方式		
	入居時要件	自立・要支援・要介護		
所在地		(〒901 - 0243) 沖縄県豊見城市字上田1番地17		
事業主体名		ライフ・ケア株式会社 (設立年月日 平成16年6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 (老人福祉法による届出年月日)	平成24年6月1日 年 月 日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成24年6月1日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(52人)/入居定員(56人)		
	住宅戸数※2	50		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計(50室)	個室(50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	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	122,200～124,200円	
内訳	家賃相当額	35,000～37,000円		
	食費	43,200円		
	管理費	37,000円		
	光熱水費	約2,000円		
	その他	約5,000円		
敷金		210,000～222,000円(家賃相当額の6か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	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	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		加入		
電話番号		098-856-6800		
FAX番号		098-856-6811		
メールアドレス		fukumoto@elifecare.net		

※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。