

## 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		うえよなばる介護付有料老人ホームしらゆり		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	12-018-0018
基本事項	類型 ※1	介護付		
	居住の権利形態	利用権方式		
	入居時要件	要介護		
所在地		(〒901-1302) 沖縄県島尻郡与那原町字上与那原464番地		
事業主体名		株式会社 Health & Wellbeing (設立年月日 平成23年9月16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	令和4年5月1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)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	13人	30人	
	住宅戸数※2	30		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (30室)	個室(30室)	親族利用部屋なし
	相部屋	人部屋( 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	106,895 円	
内訳	家賃相当額	40,000 円		
	食費	44,795 円		
	管理費	12,000 円		
	光熱水費	6,000 円		
	その他	4,100 円		
敷金		120000 円	(家賃相当額の 3か月分)	
体験入居の有無		有	1泊料金	5500 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・介護居室		
	追加費用の有無 ※3	無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	希望者に交付		
	契約書の公開 ※4	希望者に交付		
	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		098-946-4505		
FAX番号		098-946-4504		
メールアドレス		<a href="mailto:j-komesu@sirayuri.or.jp">j-komesu@sirayuri.or.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。