

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		ケアビレッジえがお		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	11-005-0005
基本事項	類型 ※1			
	居住の権利形態	賃貸借方式		
	入居時要件	要支援・要介護		
所在地		(〒901-1204) 沖縄県南城市大里字稲嶺1317-1		
事業主体名		株式会社えがお (設立年月日平成18年7月19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	年	月 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)	平成24年3月27日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(19人)/入居定員(人)		
	住宅戸数※2	19		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (19室)	個室(19室)	親族利用部屋なし
	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	なし		
	食事の提供	委託		
	洗濯、掃除等の家事の供与	なし		
	健康管理の供与	なし		
月額利用料		総額		円
内訳	家賃相当額		32,000	円
	食費		33,900	円
	管理費		13,500	円
	光熱水費		7,500	円
	その他		5,000	円
敷金			0	円(家賃相当額の 0 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		0	円
	介護費用の前払金		0	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	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	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		098-852-7840		
FAX番号		098-852-7841		
メールアドレス		egao@mco.ne.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。