

## 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		サービス付き高齢者向け住宅しらゆりの園うえよなぼる		
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	住宅型		
	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		(〒901-1302) 沖縄県島尻郡与那原町上与那原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	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)	年	月 日
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(20人)/入居定員(40人)		
	住宅戸数※2	24		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (24室)	個室(24室)	親族利用部屋あり
	相部屋	2人部屋(16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	委託		
月額利用料		総額	117,300~157,300	円
内訳	家賃相当額	36,000~72,000		
	食費	月額39,300(朝食320円、昼食450円、夕食540円)		
	管理費	12,000		
	光熱水費	6,000~10,000円以内		
	その他	24,000		
敷金		72,000~144,000 円(家賃相当額の 2か月分)		
体験入居の有無		無	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	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:i-komesu@sirayuri.or.jp">i-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。