

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		サービス付高齢者専用賃貸住宅ファミリーサポート		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	12-036-0036
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		（〒901-0211） 沖縄県豊見城市字饒波1118番地		
事業主体名		有限会社オアシス （設立年月日 平成17年 7月 20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） （高齢者住まい法による登録年月日）	平成25年12月20日 年 月 日 平成25年 3月15日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数（21人）/入居定員（29人）		
	住宅戸数※2	29戸		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計（29室）	個室(29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	自ら実施		
	食事の提供	委託		
	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	103,000 円	
内訳	家賃相当額	30,000 円		
	食費	36,000 円		
	管理費	6,000 円		
	光熱水費	2,000 円		
	その他	29,000 円		
敷金		60000 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・介護居室両方		
	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		098-851-3760		
FAX番号		098-851-3355		
メールアドレス		koji-toma@famisapo.com		

※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。