

有料老人ホーム情報開示一覧表

(2024年08月20日現在)

施設名		有料老人ホームつばさ			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無		登録番号	
基本事項	※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 - 2125 ) 沖縄県浦添市仲西1-2-3 オフィス館2階			
事業主体名		株式会社SYリノベーション (設立年月日 平成 21年 10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		平成21年12月1日	
		(老人福祉法による届出年月日)		平成22年7月8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(11人)/入居定員(13人)			
	※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 ( 8 室)	個室(3室)	親族利用部屋なし	
	相部屋	2人部屋( 5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	112,200 円		
内訳	家賃相当額	37,000 円			
	食費	42,300 円			
	管理費	30,000 円			
	光熱水費	0 円			
	その他	2,900 円			
敷金				円 (家賃相当額の 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	なし			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室			
	※3	無			
情報開示	※4	希望者に交付			
	※4	希望者に交付			
	※4	希望者に交付			
		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		098-988-3190			
FAX番号		098-988-3191			
メールアドレス		<a href="mailto:info@okinawacaregiving.com">info@okinawacaregiving.com</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。