

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( R6年10 月 14 日現在)

|                     |                   |                            |           |                   |   |
|---------------------|-------------------|----------------------------|-----------|-------------------|---|
| 施設名                 |                   | 有料老人ホームいこい2                |           |                   |   |
| 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                | 類型 ※1             | 住宅型                        |           |                   |   |
|                     | 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 -1414 )              |           |                   |   |
|                     |                   | 沖縄県南城市佐敷字津波古399            |           |                   |   |
| 事業主体名               |                   | 有限会社陽気                     |           |                   |   |
|                     |                   | (設立年月日 H22 年6 月 1 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27年6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      | 15人                        |           | 15人               |   |
|                     | 住宅戸数※2            | 9室                         |           |                   |   |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 9 室)                  | 個室( 3 室)  | 親族利用部屋なし          |   |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 6 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                         | 73,400    |                   | 円 |
| 内訳                  | 家賃相当額             |                            |           | 10,000            | 円 |
|                     | 食費                |                            |           | 21,600            | 円 |
|                     | 管理費               |                            |           | 38,500            | 円 |
|                     | 光熱水費              |                            |           | 0                 | 円 |
|                     | その他               |                            |           | 3,300             | 円 |
| 敷金                  |                   | 150000                     |           | 円 (利用料相当額の 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     | 公開                         |           |                   |   |
|                     | 契約書の公開 ※4         | 公開                         |           |                   |   |
|                     | 管理規程の公開 ※4        | 公開                         |           |                   |   |
|                     | 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                |                   | 098-852-5255               |           |                   |   |
| FAX番号               |                   | 098-852-5250               |           |                   |   |
| メールアドレス             |                   | youki.haisai8131@gmail.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。