

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成 29年 7月 1日現在)

施設名	宅老所うるまじま	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	無	
類型※1(該当するものに○)	住宅型	
居住の権利形態	利用権方式	
入居時要件	要介護	
介護保険 ※2	居宅サービス利用可	
介護居室区分	一般居室	
介護に係わる職員体制※3	なし	
所在地	(〒 906-0013 ) 沖縄県宮古島市平良字下里217-20	
事業主体名	有限会社ひまわり (設立年月日 平成16年 2月 12日)	
有料老人ホームの開設年月日	平成23年 5月 1日 (老人福祉法による届出年月日 平成24年 2月 29日)	
定員等	入居者数/入居定員	12人 / 10人
	住宅戸数※4	なし
居室数	9室 (個室:8室、2人部屋:1室)	
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
入居者基金への加入	未加入	
月額利用料	総額 80,000 円	
内訳	家賃相当額	52,000 円
	食費	18,000 円
	管理費	10,000 円
	光熱水費	円
	その他	円
入居時費用(敷金等)	0 円(家賃相当額の 0か月分)	
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 ※5	無
体験入居の有無	有(1泊 1,000円)	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開
	契約書の公開 ※6	公開
	管理規定の公開 ※6	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	0980-75-0610	
FAX番号	0980-75-0671	
メールアドレス	<a href="mailto:urumaiima@gmail.com">urumaiima@gmail.com</a>	
情報の時点	平成29年7月1日	

## 様式第1号(第5条関係)

- 
- ※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 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老人ホームは空白にしてください。
  - ※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。
  - ※4 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してください。
  - ※5 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ください。
  - ※6 老人福祉法第29条第4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りません。