

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		有料老人ホームたけとみ
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号) <input checked="" type="radio"/> 無
類型※1(該当するものに○)		介護付
	居住の権利形態	賃貸借方式
	入居時要件	要介護
	介護保険 ※2	
	介護居室区分	一般居室
	介護に係わる職員体制※3	
所在地		(〒901 -0311)糸満市字武富343-1
事業主体名		有限会社 シニアネットワーク (設立年月日平成17年12月12日)
有料老人ホームの開設年月日		平成24年8月1日
定員等	入居者数/入居定員	17人/ 20人
	住宅戸数※4	
居室数		20
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 92400円
内訳	家賃相当額	30000円
	食費	32400円
	管理費	30000円
	光熱水費	0円
	その他	0円
入居時費用(敷金等)		90,000円(家賃相当額の3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		<input checked="" type="radio"/> 有(1泊 3500円) ・ 無
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	希望者に公開
	契約書の公開 ※6	希望者に公開
	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

様式第1号(第5条関係)

電話番号	098-992-0222
FAX番号	098-992-0222
メールアドレス	無
情報の時点	平成29年7月1日

- ※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。