

有料老人ホーム情報開示等一覧表

様式第1号(第5条関係)

(平成 29年 7月 1日現在)

施設名		有料老人ホームさつき高齢者共同住宅
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	
所在地		(〒901-0334) 沖縄県糸満市大度255-22
事業主体名		株式会社 結 (設立年月日 平成22年 10月 28日)
有料老人ホームの開設年月日		平成22年 12月 1日 (老人福祉法による届出年月日 平成23年 11月 1日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成23年 11月 1日)
定員等	入居者数/入居定員	9人 / 9人
	住宅戸数※4	
居室数		4室(一般居室:4室、介護居室:0室) (個室:1室、2人部屋:1室、3人部屋:2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 60,000円
内 訳	家賃相当額	15,000 円
	食費	22,500 円
	管理費	22,500 円
	光熱水費	0 円
	その他	0 円
入居時費用(敷金等)		0 円(家賃相当額の 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 2,000円) ・ 無
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	希望者に公開
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入
電話番号		098-997-5678
FAX番号		098-997-5257
メールアドレス		
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。