

様式第1号（第5条関係）有料老人ホーム情報開示一覧

（平成28年8月1日現在）

有料老人ホーム名称		有料老人ホーム ふれ愛
類型（該当するものに○）		介護付 <u>住宅型</u> 健康型
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要支援、要介護
	介護保険※1	在宅サービス利用可
	介護居室区分	一般居室
	介護に関わる職員体制	
所在地		沖縄県名護市世富慶536-1 1F
事業主体名		愛センター 有限会社
事業開始 年月日		平成17年06月01日
入居者数/入居定員		7 / 7人
居室数		7室（一般居室： 室、介護居室： 室） （個室：7室）
一時金	入居一時金	0円
	介護費用の一時金	0円
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入		無
月額利用料		1人部屋：70,000円
	家賃相当額	1人部屋：30000円
	食費	20,000円「食材費（朝・昼・夜込）代金として・・・」
	管理費	10,000円（使途：共用施設の維持管理費、介助・生活サービスに係る人件費、事務費）
	光熱水費	10,000円
保証金・敷金等		無
要介護状態になった場合	介護を行う場所	無
	追加費用の有無	無
体験入居の有料		有
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規定の公開	有
	財務諸表の閲覧	無
連絡先（電話番号等）		0980-54-0202

※1 ホームで提供する介護等のサービス委託している場合はその事業者の名称等

※2 介護費用の一時金及び月額利用料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

※3 老人福祉法第29に条第4項、同法方向施行規則第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。