

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成29年07月01日現在)

| | | | |
|--------------------|---------------|-----------------------|---------------------------|
| 有料老人ホーム名称 | | 有料老人ホーム花風(かふ～) | |
| 類型(該当するものに○) | | 介護付き | ○住宅型 |
| | | | 健康型 |
| | 居住の権利形態 | 利用権方式 | |
| | 入居時要件 | 自立・要支援・要介護 | |
| | 介護保険 ※1 | 居宅サービス利用可 | |
| | 介護居室区分 | | |
| | 介護に係わる職員体制※1 | | |
| 所在地 | | 沖縄県中頭郡中城村字南上原410-4 | |
| 事業主体名 | | 株式会社 T-NAK | |
| 事業開始年月日 | | 平成28年10月 1日 | |
| 入居者数/入居定員 | | 0名 / 30名 | |
| 居室数 | | 30室(一般居室:30室、介護居室:0室) | |
| | | (個室:30室) | |
| 一時金 | 入居一時金 | 無 | |
| | 介護費用の一時金 | 無 | |
| | 返還金の保全措置 | 無 | |
| 入居者基金への加入 | | 無 | |
| 月額利用料 | | 97,000円 | |
| | | 家賃相当額 | 38,000 円 |
| | | 食費 | 36,000 円(1食400円、30日計算で表示) |
| | | 管理費・介護費用等 | 23,000 円(使途:事務費、水道光熱費等) |
| 保証金・敷金等 | | 0 円(敷金:nasi) | |
| 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 ※2 | 有 | |
| 体験入居の有無 | | 有(1泊3食付、1,000円) | |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 ※3 | 有 | |
| | 契約書の公開 ※3 | 有 | |
| | 管理規定の公開 ※3 | 有 | |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 | |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入 | | 無 | |
| 連絡先(電話番号) | | 098-987-6388 | |

※1 ホームで提供する介護等のサービスを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らない。