

有料老人ホーム情報開示等一覧表

施設名		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		有(登録番号
類型※1(該当するものに○)		住宅型
	居住の権利形態	利用権
	入居時要件	要支援・要
	介護保険 ※2	居宅サービ
	介護居室区分	
	介護に係わる職員体制※3	
所在地		(〒901-2112) 浦添市沢岬1385番地
事業主体名		有限会社 ユイ・ライフ 日)
有料老人ホームの開設年月日		(老人福祉法による届出年月 (高齢者住まい法による登録年月日
定員等	入居者数/入居定員	28人/
	住宅戸数※4	
居室数		28室(一般居室 (個室:27室 2.
前 払 金	家賃相当額の前払金	0
	介護費用の前払金	
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		未加
月額利用料		総額 760
内 訳	家賃相当額	30000
	食費	30000
	管理費	10000
	光熱水費	0
	その他	0
入居時費用(敷金等)		0円(家賃相当額の
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	一般居
	追加費用の有無 ※5	無
体験入居の有無		<input checked="" type="checkbox"/> (1泊 3200
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
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加
電話番号		098-974

様式第1号(第5条関係)

FAX番号	098-894
メールアドレス	<a href="mailto:hukuiyunosato@hukui-npo.or.jp">hukuiyunosato@hukui-npo.or.jp</a>
情報の時点	平成29年7

- ※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、
- ※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、居宅サービスセンター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
- ※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
- ※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、入居希望者との契約が成立し、入居希望者が入居し、入居費を交付しなければなりません。

様式第1号(第5条関係)

(平成 29年 8月 25日現在)

南の風1号館
) <input type="checkbox"/> 無
型
方式
要介護
ス利用可
(設立年月日 21年 8月 1
年 月 日
日 年 月 日)
平成・昭和 年 月 日)
28人
室: 28室)
人部屋: 1室)
0 円
入
000 円
円
円(朝食200円昼食400円夕食400円)
円(使途:共用施設費、事務費、人件費)
円
円
か月分)
室
円) ・ 無
円
円
円
円
入
-5910

様式第1号(第5条関係)

-2100
<a href="#">@gmail.com</a>
7月1日

記入不要。

ス利用可を選択し、健康型有料老

。

記入してください。

無を記入ください。

望者及び入居者には書面により