

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		イリーゼ八重瀬
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span> )
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	自立・要支援・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		(〒901-0501) 沖縄県島尻郡八重瀬町長毛159-1
事業主体名		長谷川介護サービス株式会社 (設立年月日18年 11月 1日)
有料老人ホームの開設年月日		平成26年 3月 1日 (老人福祉法による届出年月日平成26年3月1日) (高齢者住まい法による登録年月日 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> ・昭和 26年3月 1日)
定員等	入居者数/入居定員	48人/57人
	住宅戸数※4	
居室数		57部屋
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 100,200～121,800円
内訳	家賃相当額	57,000 円
	食費	35,640 円
	管理費	7,560～29,160 円
	光熱水費	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	有
体験入居の有無		<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> 7泊 (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		加入
電話番号		098-840-7861
FAX番号		098-840-7862
メールアドレス		<a href="mailto:yaese@irs.jp">yaese@irs.jp</a>
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。