

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成 29年 7月 31日現在)

施設名	わくわくホーム沖縄	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有(登録番号 )・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	(〒 904 -0021 ) 沖縄県沖縄市胡屋6丁目11番7号	
事業主体名	株式会社 わくわく沖縄 (設立年月日 平成26年 12月 1日)	
有料老人ホームの開設年月日	28年 6月 1日 (老人福祉法による届出年月日 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日)	
定員等	入居者数/入居定員	19人 / 28人
	住宅戸数※4	
居室数	28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	105000円	
内訳	家賃相当額	35000円
	食費	36000円 (30日計算)
	管理費	34000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	○泊 0円) ・ 無	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開していない
	契約書の公開 ※6	公開していない
	管理規定の公開 ※6	公開していない
	財務諸表の閲覧	公開していない
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	未加入	
電話番号	098-989-8939	
FAX番号	098-989-8994	
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。