

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( 2020 年 7月 1日現在)

| 施設名                 |                   | 有料老人ホーム愛 ハレルヤ  |                     |          |
|---------------------|-------------------|--|---------------------|----------|
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |                   | 無  | 登録番号                |          |
| 基本事項                | 類型 ※1             | 住宅型  |                     |          |
|                     | 居住の権利形態           | 利用権方式  |                     |          |
|                     | 入居時要件             | 要支援・要介護  |                     |          |
| 所在地                 |                   | (〒901-2114)<br>浦添市安波茶2-20-2  |                     |          |
| 事業主体名               |                   | 合同会社 愛<br>(設立年月日 平成24年10月23日)  |                     |          |
| 有料老人ホームの開設年月日等      |                   | 有料老人ホームの開設年月日<br>(老人福祉法による届出年月日)<br>(高齢者住まい法による登録年月日)                | 平成23年7月4日<br>-<br>- |          |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員      | 7人   | 7人                  |          |
|                     | 住宅戸数※2            |  |                     |          |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 7室)   | 個室( 室)              | 親族利用部屋なし |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 1室)  |                     |          |
| サービスの提供内容           | 入浴、排せつ又は食事の介護     | 自ら実施   |                     |          |
|                     | 食事の提供             | 自ら実施   |                     |          |
|                     | 洗濯、掃除等の家事の供与      | 自ら実施   |                     |          |
|                     | 健康管理の供与           | 自ら実施   |                     |          |
| 月額利用料               |                   | 総額   | 70,000 円            |          |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 32,000 円   |                     |          |
|                     | 食費                | 27,000 円   |                     |          |
|                     | 管理費               | 11,000 円   |                     |          |
|                     | 光熱水費              | 0 円  |                     |          |
|                     | その他               | 0 円  |                     |          |
| 敷金                  |                   | 0円 (家賃相当額の か月分)  |                     |          |
| 体験入居の有無             |                   | 有  | 1泊料金                | 0円       |
| 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   |                     |          |
| 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 ※3        | 無  |                     |          |
| 情報開示                | 重要事項説明書の公開 ※4     | 公開   |                     |          |
|                     | 契約書の公開 ※4         | 公開   |                     |          |
|                     | 管理規程の公開 ※4        | 希望者に交付   |                     |          |
|                     | 財務諸表の閲覧           | 希望者に交付   |                     |          |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入  |                   | 未加入  |                     |          |
| 電話番号                |                   | 098-880-0019   |                     |          |
| FAX番号               |                   | 098-880-0019   |                     |          |
| メールアドレス             |                   | <a href="mailto:godislove7127@gmail.com">godislove7127@gmail.com</a> |                     |          |

※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 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。

※3 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。

※4 老人福祉法第29条第5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。