

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		有料老人ホームのぞみ		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無				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	要介護1~5		
所在地		(〒904-2163) 沖縄県大星2-2A-35		
事業主体名		有限会社 のぞみ (設立年月日 17年4月11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	19年10月1日	
		(老人福祉法による届出年月日)		
		(高齢者住まい法による登録年月日)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	10人	10人	
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (1/室)	個室 (1/室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	人部屋(0室)		
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	有		
	食事の提供	有		
	洗濯、掃除等の家事の供与	有		
	健康管理の供与	有		
月額利用料		総額	9,000円	
内訳	家賃相当額	3,000		円
	食費	3,000		円
	管理費	3,000		円
	光熱水費			円
	その他			円
敷金		0	円 (家賃相当額の 0 か月分)	
体験入居の有無		1泊料金	3,000円	
前払金	家賃相当額の前払金	なし		0円
	介護費用の前払金	"		0円
	返還金の保全措置			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	自宅		
	追加費用の有無 ※3	なし		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	交付		
	契約書の公開 ※4	交付		
	管理規程の公開 ※4	交付		
	財務諸表の閲覧	なし		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入		
電話番号		098-939-6618		
FAX番号		098-939-6619		
メールアドレス		nozomi-ks@coral-plaza.or.jp		

※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。