有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和 2 年 7月 1日現在)

		介護付有料老	人ホーム うえた		7月 1日現任)
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	類型 ※1	介護付			
本 事	居住の権利形態	利用権方式			
事項	入居時要件	要支援•要介護			
	1	(∓901 −0243)			
所在地		沖縄県豊見城市字上田1番地1			
事業主体名		ライフ・ケア株式会社			
		(設立年月日 平成 16 年 6月 1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 平成 17年 8月 1日			
		(老人福祉法による届出年月日) 平成 16年 12月 24日			12月 24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	55 人 60人		人	
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (60室)	個室(60 室)	親族利用	部屋なし
西 主	相部屋	人部屋(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 117,000円			
内訳	家賃相当額	30,000 円			
	食費	43,000 円			
	管理費	32,000 円			
	光熱水費	3,000 円			
	その他	9,000 円			
敷金		180,000円(家賃相当額の 6 か月を		つ 6 か月分)	
体験入居の有無		有	1泊料金	4,400	円
前払金	家賃相当額の前払金				円
	介護費用の前払金	円			
	返還金の保全措置	なし			
要介護状	介護を行う場所	介護居室			
態になっ た場合	追加費用の有無 ※3	無			
桂	重要事項説明書の公開 ※4	希望者に交付			
情 報	契約書の公開 ※4	希望者に交付			
開	管理規程の公開 ※4	希望者に交付			
示	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		加入			
電話番号		098-856-6655			
FAX番号		098-856-5077			
メールアドレス		<u>roujinhomeueta@yahoo.co.jp</u>			
	・ サービス付き高齢者向け住宅のそ	* 母も严けている			

- ※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。