

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和2年7月1日現在)

施設名		有料老人ホームとうばるの里		
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			
所在地		(〒905 - 0204) 沖縄県本部町字豊原11番地4		
事業主体名		株式会社とうばる (設立年月日平成19年2月14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 (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)	平成24年7月1日 平成24年	
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 相部屋	合計 (10室)	個室(10室)	親族利用部屋なし 人部屋(室)
	サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護 食事の提供 洗濯、掃除等の家事の供与 健康管理の供与		
月額利用料		総額	79,800	円
内訳	家賃相当額		27,000	円
	食費		28,050	円
	管理費		24,750	円
	光熱水費		0	円
	その他		0	円
敷金			円 (家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		1泊料金	3000	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			
要介護状態になった場合	介護を行う場所			
	追加費用の有無 ※3			
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	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		0980-48-4886 又は0980-48-2335		
FAX番号		0980-48-2335		
メールアドレス				

※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。