

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和3年 10月 1日現在)

|                     |                   |  |                |          |
|---------------------|-------------------|--|----------------|----------|
| 施設名                 |                   | 有料老人ホーム 川田ホームA棟                        |                |          |
| 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             | 要介護                                    |                |          |
| 所在地                 |                   | (〒904-2232)<br>沖縄県うるま市字川田431番地         |                |          |
| 事業主体名               |                   | 有限会社 介護サービスセンター前原<br>(設立年月日平成13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                          | 平成28年4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)                      | 年 月 日          |          |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員      | 現在の入居者数( 6人)/入居定員(8人)                  |                |          |
|                     | 住宅戸数※2            |  |                |          |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 8 室)                              | 個室( 8 室)       | 親族利用部屋なし |
|                     | 相部屋               | なし                                     |                |          |
| 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                                     | 80,000         | 円        |
| 内訳                  | 家賃相当額             |  | 30,000         | 円        |
|                     | 食費                |  | 25,000         | 円        |
|                     | 管理費               |  | 0              | 円        |
|                     | 光熱水費              |  | 25,000         | 円        |
|                     | その他               |  | 0              | 円        |
| 敷金                  |                   | なし                                     | 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         |  | なし             | 円        |
|                     | 介護費用の前払金          |  | なし             | 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        | 公開                                     |                |          |
|                     | 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                |                   | 098-974-7278                           |                |          |
| FAX番号               |                   | 098-974-7278                           |                |          |
| メールアドレス             |                   | kisimasa@mta.biglobe.ne.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。