

有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和6年7月1日現在）

施設名		介護付有料老人ホーム ポート・ヒロック			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無		登録番号	4770800565
基本事項	類型 ※1	介護付			
	居住の権利形態	利用権方式			
	入居時要件	自立・要支援・要介護			
所在地		(〒 901 - 2131)			
		沖縄県浦添市牧港5-7-7			
事業主体名		株式会社 陽邦			
		(設立年月日 平成 4 年 1 月 28 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 19年 8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(148人)/入居定員(180人)			
	住宅戸数※2	152			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (152室)	個室(152 室)	親族利用部屋あり	
	相部屋				
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	222,640	円	
内訳	家賃相当額	0 円			
	食費	68,640 円			
	管理費	99,000 円			
	光熱水費	0 円			
	その他	55,000 円			
	敷金		円 (家賃相当額の か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	7,700～18,700	円
前払金	家賃相当額の前払金	950万円～6,195万円			円
	介護費用の前払金				円
	返還金の保全措置	信託契約			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般・介護居室両方			
	追加費用の有無 ※3	有			
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	公開			
	契約書の公開 ※4	希望者に交付			
	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		加入			
電話番号		098-871-3636			
FAX番号		098-871-3637			
メールアドレス		reseption@port-hillock.com			

※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。