

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( 2024年 8月 23日現在)

| 施設名                 |                   | 有料老人ホーム アイビス                         |             |          |
|---------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------|----------|
| 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                 |                   | (〒901-2104)                          |             |          |
|                     |                   | 沖縄県浦添市当山三丁目10番1号                     |             |          |
| 事業主体名               |                   | 株式会社YMT                              |             |          |
|                     |                   | (設立年月日 2019年 3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                        | 2022年 8月15日 |          |
|                     |                   | (老人福祉法による届出年月日)                      | 2022年 6月30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 ( 30人) /入居定員 ( 30人)          |             |          |
|                     | 住宅戸数※2            |                                      |             |          |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 計 ( 30室)                             | 個室 (30室)    | 親族利用部屋なし |
|                     | 相部屋               | 2人部屋 (0 室) 、 3人部屋 (0室) 、 4人以上部屋 (0室) |             |          |
| サービスの提供内容           | 入浴、排せつ又は食事の介護     | 自ら実施                                 |             |          |
|                     | 食事の提供             | 委託                                   |             |          |
|                     | 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                                   | 113,000     | 円        |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 25,000 円                             |             |          |
|                     | 食費                | 45,000 円                             |             |          |
|                     | 管理費               | 40,000 円                             |             |          |
|                     | 光熱水費              | 円                                    |             |          |
|                     | その他               | 30,000 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        | 5000 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                |                   | 098-987-6753                         |             |          |
| FAX番号               |                   | 098-987-6752                         |             |          |
| メールアドレス             |                   | ymtibis0801@yahoo.co.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。