

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和6年8月30日現在）

|                     |                   |                                    |            |                   |               |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|------------|-------------------|---------------|
| 施設名                 |                   | 有料老人ホーム めだかの杜 泡瀬ハウス                |            |                   |               |
| 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                 |                   | (〒 904-2172 )                      |            |                   |               |
|                     |                   | 沖縄県沖縄市泡瀬4丁目9番19号                   |            |                   |               |
| 事業主体名               |                   | 合同会社 空飛ぶめだか                        |            |                   |               |
|                     |                   | (設立年月日 2012年04月23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27年7月31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( 8 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 ( 室)                            | 個室( 室)     | 親族利用部屋あり・親族利用部屋なし |               |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 1 室)、3人部屋( 2 室)、4人以上部屋( 1 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                                 |            | 79,800            | 円             |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 26,800 円                           |            |                   |               |
|                     | 食費                | 32,000 円                           |            |                   |               |
|                     | 管理費               | 27,000 円                           |            |                   |               |
|                     | 光熱水費              | 円                                  |            |                   |               |
|                     | その他               | 0 円                                |            |                   |               |
| 敷金                  |                   |                                    |            |                   | 円 (家賃相当額の 月分) |
| 体験入居の有無             |                   | 有                                  | 1泊料金       | 3500              | 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        | 公開                                 |            |                   |               |
|                     | 財務諸表の閲覧           | 希望者に交付                             |            |                   |               |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入  |                   | 未加入                                |            |                   |               |
| 電話番号                |                   | 098-937-2763                       |            |                   |               |
| FAX番号               |                   | 098-937-2763                       |            |                   |               |
| 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。