

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		サンテラス西崎			
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	自立・要支援・要介護			
所在地		(〒901-0306)			
		沖縄県糸満市西崎町3丁目379番地			
事業主体名		社会福祉法人 以和貴会			
		(設立年月日 昭和61年2月4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30年1月1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)			
定員等	現在の入居者数/入居定員	42人 / 64人			
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (37室)	個室(28室)		
	相部屋	4人部屋(9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	なし			
月額利用料		総額	個室 94,000 / 多床室 84,000	円	
内訳	家賃相当額	個室 20,000 / 多床室 10,000			円
	食費	36,000			円
	管理費	38,000			円
	光熱水費				円
	その他				円
敷金		100000		円(家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		無	1泊料金		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	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	希望者に交付			
	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	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		098-996-3344			
FAX番号		098-996-3345			
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。