

有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和6年

施設名		有料老人ホームそよかぜ		
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	要支援・要介護		
所在地		(〒901 - 1111)		
		沖縄県島尻郡南風原町字兼城644番地		
事業主体名		医療法人信和会		
		(設立年月日 昭和61		
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26年	
		(老人福祉法による届出年月日)	年 月	
		(高齢者住まい法による登録年月日)	年 月	
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(16 人)/入居定員(2		
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計(18 室)	個室(16 室)	親族利用
	相部屋	2人部屋(2 室)、3人部屋(室)、4人以上		
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし		
	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	83,500	
内訳	家賃相当額	28,000		
	食費	39,000		
	管理費	10,000		
	光熱水費	3,000		
	その他	3,500		
敷金		84000	円(家賃相当額の	
体験入居の有無		有	1泊料金	2500
前払金	家賃相当額の前払金			
	介護費用の前払金			
	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		
備	重要事項説明書の公開 ※4	希望者に交付		

には書面により