

有料老人ホーム情報開示一覧表

（令和6年 8月 17日現在）

施設名		有料老人ホームちゅうざん2			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号	4772400026
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 -0103) 沖縄県中頭郡北谷町字桑江399-1			
事業主体名		株式会社 琉球メディカルズ (設立年月日 昭和62年4 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20年 9月 16日		
		(老人福祉法による届出年月日)	平成20年 9月 16日		
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成20年 9月 16日		
定員等	現在の入居者数/入居定員	現在の入居者数(69人)/入居定員(72人)			
	住宅戸数※2	一般居個室65室・一般居室相部屋4室			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (69 室)	個室(65室)	親族利用部屋なし	
	相部屋	2人部屋(4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	委託			
	食事の提供	委託			
	洗濯、掃除等の家事の供与	委託			
	健康管理の供与	委託			
月額利用料		総額	110,800 円		
内 訳	家賃相当額	31,500 円			
	食費	42,300 円			
	管理費	37,000 円			
	光熱水費	0 円			
	その他	0 円			
	敷金		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	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	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	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 ・ 未加入			
電話番号		098-926-2430			
FAX番号		098-936-5833			
メールアドレス		medicals@chuzan.or.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。