

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年7月1日より)

施設名		住宅型有料老人ホームハピネスたまき
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無
類型※1(該当するものに○)		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
	介護保険 ※2	居宅サービス利用可
	介護居室区分	一般居室
	介護に係わる職員体制※3	
所在地		(〒904-0101) 沖縄県北谷町字上勢頭821番地6
事業主体名		医療法人八重会 たまきクリニック (設立年月日1998年3月16日)
有料老人ホームの開設年月日		平成29年6月1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 平成・昭和 年 月 日)
定員等	入居者数/入居定員	18人/18人
	住宅戸数※4	
居室数		18室
前 払 金	家賃相当額の前払金	0円
	介護費用の前払金	0円
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		未加入
月額利用料		総額123,900～133,900円
内 訳	家賃相当額	35,000～45,000 円
	食費	50,400 円
	管理費	35,000 円
	光熱水費	円
	その他	3,500 円
入居時費用(敷金等)		35,000～45,000 円(家賃相当額の1か月分)
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 ※5	有
体験入居の有無		有(1泊3,000円)
情 報 開 示	重要事項説明書の公開 ※6	公開していない
	契約書の公開 ※6	公開していない
	管理規定の公開 ※6	公開していない
	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		098-926-1207
FAX番号		098-989-3527