

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(2024 年 7 月 1 日現在)

施設名		高齢者共同住宅きらり			
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		(〒 901-0406 ) 沖縄県島尻郡八重瀬町字屋宜原229番地3			
事業主体名		企業組合 和の会 (設立年月日 平成18 年 11 月 1 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 (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)	平成19年 6 月 1 日 平成28年7月25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( 12 人)/入居定員( 15 人)			
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 ( 8 室)	個室( 1 室)	親族利用部屋なし	
	相部屋	2人部屋( 7 室)、3人部屋( 室)、4人以上部屋( 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	90,000 円		
内訳	家賃相当額				22,000 円
	食費				33,000 円
	管理費				35,000 円
	光熱水費	管理費に含まれる			円
	その他				0 円
敷金		44000 円 (家賃相当額の 2 か月分)			
体験入居の有無		有	1泊料金	3300 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	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		098-840-7872			
FAX番号		098-998-0191			
メールアドレス		kirari@ia9.itkeeper.ne.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。