

## 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		住宅型有料老人ホーム シャローム名護			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無				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		(〒 905 - 0003 ) 沖縄県名護市字旭川778番地3			
事業主体名		株式会社沖縄三育ライフ (設立年月日 2015 年 12 月 10 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29年11月1日		
		(老人福祉法による届出年月日)	平成29年8月23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	現在の入居者数(27人)/入居定員(30人)			
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 ( 25 室)	個室(20 室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし	
	相部屋	2人部屋(5 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	98,500～103,500	円	
内 訳	家賃相当額	15,000～20,000			円
	食費	31,500			円
	管理費	52,000			円
	光熱水費				円
	その他				円
	敷金				円(家賃相当額の か月分)
体験入居の有無		有	1泊料金	4981	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	有			
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		0980-52-2515			
FAX番号		0980-52-2516			
メールアドレス		okinawa319@shalom-nago.co.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。