

## 有料老人ホーム情報開示一覧

(平成28年8月1日現在)

有料老人ホーム名称		
類型(該当するものに○)		介護付き <u>住宅型</u> 健康型
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要介護
	介護保険 ※1	居宅サービス利用可
	介護居室区分	
	介護に係わる職員体制※1	
所在地		沖縄県国頭郡金武町字金武4836-7 2F・3F
事業主体名		医療法人おくまクリニック
事業開始年月日		平成 26年 3月 24日
入居者数/入居定員		34名/40名
居室数		38室(一般居室: 38室、介護居室: 0室) (個室: 36室、 2人部屋: 2室)
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入		無
月額利用料		85,500円～93,500円
	家賃相当額	32,000 ・ 40,000 円
	食費	36,000 円(1食400円 30日計算表示)
	管理費・介護費用等	16,500 円(使途:人件費・共有スペース維持管理等)
保証金・敷金等		64,000 ・ 80,000 円(敷金:現状回復後清算あり )
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 ※2	無
体験入居の有無		有(一泊 朝食・夕食付 3,500円)
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	有
	契約書の公開 ※3	有
	管理規定の公開 ※3	無
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		無
連絡先(電話番号)		098-968-7780

※1 ホームで提供する介護等のサービスを委託している場合はその事業者の名称等

※2 介護費用の一時金及び月額利用料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

※3 老人福祉法第29条第4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。