

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成27年6月1日現在)

有料老人ホーム名称		沖縄メディカル有料老人ホーム 福寿苑	
類型(該当するものに○)		介護付き	住宅型
居住の権利形態		利用権方式	
入居時要件		自立・要支援・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		南城市佐敷字新開1-344	
事業主体名		医療法人真徳会	
事業開始年月日		平成27年 7月 1日	
入居者数/入居定員		92名	
居室数		73室(一般居室:73室)	
		(個室:54室、2人部屋:19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		個室 85,000円	2人部屋 72,500円
		家賃相当額	30,000円 17,500円
		食費	30,000円 30,000円
		管理費・介護費用等	25,000円 25,000円
保証金・敷金等		0円(:)	
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(1泊2日2,000円+食費・シーツ代)	
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	有	
	財務諸表の閲覧	有	
連絡先(電話番号)		098-947-3556	

※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。