

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成 28年 7月 1日現在)

有料老人ホーム名称	住宅型有料老人ホーム スマイル	
類型(該当するものに○)	介護付き	住宅型
		健康型
居住の権利形態	利用権方式	
入居時要件	要介護のみ	
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	沖縄県宮古島市平良字東仲宗根895-1	
事業主体名	有限会社 介護センター	
事業開始年月日	平成28年 4 月 1 日	
入居者数/入居定員	7名 / 20名	
居室数	20室(一般居室: 20室、介護居室: 0室)	
	(個室:20室、 人部屋: 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	87,000円	
	家賃相当額	39,000 円
	食費	30,000 円(1日3食1,000円、30日計算で表示)
	管理費・介護費用等	18,000 費用円(用途:事務費、人件費等)
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3食付、4,000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	有
	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)	0980-73-7777	

※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。