

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(R1年 7月 1日現在)

|                     |                          |  |                           |                                       |
|---------------------|--------------------------|--|---------------------------|---------------------------------------|
| 施設名                 |                          | 老人ホーム ちゅうざん  |                           |                                       |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |                          | 有  | 登録番号                      | 4772400026                            |
| 基本事項                | 類型 ※1                    | 介護付  |                           |                                       |
|                     | 居住の権利形態                  | 賃貸借方式  |                           |                                       |
|                     | 入居時要件                    | 要介護  |                           |                                       |
| 所在地                 |                          | (〒 904-0103 )<br>沖縄県中頭郡北谷町字桑江400番地2                              |                           |                                       |
| 事業主体名               |                          | 株式会社 琉球メディカルズ<br>(設立年月日 昭和62年4月28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<br>(老人福祉法による届出年月日)<br>(高齢者住まい法による登録年月日)            | 平成14年11月15日<br>平成15年1月21日 |                                       |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員             | 1人   |                           |                                       |
|                     | 住宅戸数※2                   |  |                           |                                       |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用<br>相部屋 | 合計 (16 室)  | 個室( 6 室)                  | 親族利用部屋あり・親族利用部屋なし<br>3人部屋(8室)2人部屋(2室) |
|                     | サービスの内容                  | 入浴、排せつ又は食事の介護<br>食事の提供<br>洗濯、掃除等の家事の供与<br>健康管理の供与                |                           |                                       |
| 月額利用料               | 内訳                       | 総額   | 79,300 円                  |                                       |
|                     | 家賃相当額                    |  | 31,500 円                  |                                       |
|                     | 食費                       |  | 37,800 円                  |                                       |
|                     | 管理費                      |  | 10,000 円                  |                                       |
|                     | 光熱水費                     |  | 円                         |                                       |
|                     | その他                      |  | 円                         |                                       |
| 敷金                  |                          |  | 円 (家賃相当額の 月分)             |                                       |
| 体験入居の有無             |                          | 無  | 1泊料金                      | 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            | 公開   |                           |                                       |
|                     | 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                |                          | 098-926-2430   |                           |                                       |
| FAX番号               |                          | 098-936-5833   |                           |                                       |
| メールアドレス             |                          | <a href="mailto:medicals@chuzan.or.jp">medicals@chuzan.or.jp</a> |                           |                                       |

※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。