

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和元年7月1日現在)

施設名		介護付有料老人ホームとよさき		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無	登録番号	
基本事項	類型 ※1	介護付		
	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		(〒901 -0223) 沖縄県豊見城市字翁長869番地		
事業主体名		沖縄県福祉事業協同組合 (設立年月日 平成10年6月8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 (老人福祉法による届出年月日)	平成19年12月1日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成19年12月1日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	44人	50人	
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	合計 (48 室)	個室(46 室)	親族利用部屋あり 2人部屋(2 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	委託	
		洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
		健康管理の供与	自ら実施	
月額利用料		総額	132,000/137,000	円
内訳	家賃相当額		40,000/45,000	円
	食費		44,000	円
	管理費		45,000	円
	光熱水費		3,000	円
	その他		0	円
敷金			240,000/270,000	円 (家賃相当額の6 か月分)
体験入居の有無		有	1泊料金	5400 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		なし	
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		公開	
	管理規程の公開 ※4		公開	
	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			098-891-6541	
FAX番号			098-891-6566	
メールアドレス			senior02@s-tovosaki.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。