

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和1年7月1日現在)

施設名		有料老人ホームちゅうざん2			
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	住宅型			
	居住の権利形態	建物賃貸借方式			
	入居時要件	要介護			
所在地		(〒904 - 0103) 沖縄県中頭郡北谷町字桑江399-1			
事業主体名		株式会社琉球メデイカルズ (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 (老人福祉法による届出年月日) (高齢者住まい法による登録年月日)			
定員等	現在の入居者数/入居定員	69人/73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 (73室)	個室(65室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし 2人部屋(4室)	
	サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護 自ら実施,一部委託			
サービスの提供内容	食事の提供	自ら実施			
	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	89,300 円		
内訳	家賃相当額	31,500 円			
	食費	37,800 円			
	管理費	20,000 円			
	光熱水費	0 円			
	その他	0 円			
敷金	円 (家賃相当額の か月分)				
体験入居の有無		無	1泊料金	無 円	
前払金	家賃相当額の前払金	無 円			
	介護費用の前払金	無 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	介護居室			
	追加費用の有無 ※3				
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	有			
	契約書の公開 ※4	有			
	管理規程の公開 ※4	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			
電話番号		098-926-2430			
FAX番号		098-936-5833			
メールアドレス		medicals@chuzan.or.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。