

有料老人ホーム情報開示一覧表

( 年 月 日現在)

施設名		有料老人ホーム手水の園		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無	登録番号	
基本事項	類型 ※1	介護付・ <input checked="" type="radio"/> 住宅型・健康型		
	居住の権利形態	利用権方式 <input checked="" type="radio"/> 賃貸借方式		
	入居時要件	自立・要支援・ <input checked="" type="radio"/> 要介護		
所在地		(〒 - ) 925-0024 石川県宇野田201-11		
事業主体名		合同会社 手水の園 2017年9月18日 (設立年月日 年月日)		
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	平成22年12月1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	10 / 9		
	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 (8室)	個室 ( 室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
		2人部屋 ( 1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・委託・なし		
	食事の提供	自ら実施・委託・なし		
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託・なし		
	健康管理の供与	自ら実施・委託・なし		
月額利用料	内訳	総額	98000	円
	家賃相当額		28000	円
	食費		30000	円
	管理費		40000	円
	光熱水費		0	円
	その他		0	円
敷金		0	円 (家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		<input checked="" type="radio"/> 有・無	1泊料金	2500 円
前払金	家賃相当額の前払金	0 円		
	介護費用の前払金	0 円		
	返還金の保全措置	<input checked="" type="radio"/> 有・銀行等の連帯保証・保証保険・信託契約		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	<input checked="" type="radio"/> 一般居室・介護居室		
	追加費用の有無 ※3	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	契約書の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	管理規程の公開 ※4	公開・希望者に交付・公開していない		
	財務諸表の閲覧	公開・希望者に交付・公開していない		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入・未加入		
電話番号		0980-52-7145		
FAX番号		0980-52-7145		
メールアドレス				

※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。