

有料老人ホーム情報開示一覧表

(21) 年8月8日現在)

施設名		有料老人ホーム宅老所 ハイビスカス	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有・無	登録番号
基本事項	類型 ※1	介護付・ <u>住宅型</u> ・健康型	
	居住の権利形態	<u>利用権方式</u> ・賃貸借方式	
	入居時要件	自立・ <u>要支援</u> ・ <u>要介護</u>	
所在地		(〒 -)905-0428 沖繩県国頭郡全歸仁村字三泊3933	
事業主体名		(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 (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		
	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 (9室)	個室(9室) 親族利用部屋あり・親族利用部屋なし 人部屋(室)
	サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護 <u>自ら実施</u> ・委託・なし 食事の提供 <u>自ら実施</u> ・委託・なし 洗濯、掃除等の家事の供与 <u>自ら実施</u> ・委託・なし 健康管理の供与 <u>自ら実施</u> ・委託・なし	
月額利用料		総額	0円
内訳	家賃相当額		20,000円
	食費		30,000円
	管理費		円
	光熱水費		円
	その他		円
敷金		0円	(家賃相当額の か月分)
体験入居の有無		有	1泊料金 3000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	なし・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	<u>一般居室</u> ・介護居室	
	追加費用の有無 ※3	有・ <u>無</u>	
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・ <u>未加入</u>	
電話番号		0980-56-4916	
FAX番号		0980-56-4916	
メールアドレス		haibiscas@sunnyocn.ne.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。