

有料老人ホーム情報開示一覧表

令和7年7月/日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム ていだか館	
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	※1	介護付・住宅型・健康型	
	居住の権利形態	利用権方式・賃貸借方式	
	入居時要件	自立・要支援・要介護	
所在地		〒905-0025 沖縄県名護市字為又507番地64	
事業主体名		株式会社コスモエンジェル (設立年月日) 平成24年6月23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24年3月1日
		(老人福祉法による届出年月日)	平成24年3月1日
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成24年3月1日
定員等	現在の入居者数/入居定員	2名	
	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 (7室)	個室(7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 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		総額	102,900円
内訳	家賃相当額		3,000円
	食費		4,050円
	管理費		1,080円
	光熱水費		*管理費に含む 円(生活支援費)
	その他		2,160円(生活支援費)
敷金			円(家賃相当額の か月分)
体験入居の有無		有・無	1泊料金 5,000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・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	一般居室・介護居室	
	追加費用の有無 ※3	有・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		0980-54-3411	
FAX番号		0980-54-3411	
メールアドレス		cosmoangel@chime.ocn.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。