

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 元年 7月 1日現在)

施設名		有料老人ホーム 大育の杜(結)	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span> )	
類型※1(該当するものに○)		住宅型	
	居住の権利形態	利用権方式	
	入居時要件	要介護	
	介護保険 ※2	居宅サービス利用可	
	介護居室区分	一般居室	
	介護に係わる職員体制※3	—	
所在地		(〒 904 - 1103 ) 沖縄県うるま市石川2284-1	
事業主体名		イベントホライズン株式会社 (設立年月日 2011年 5月 30日)	
有料老人ホームの開設年月日		平成 25 年 6月 1日 (老人福祉法による届出年月日 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日)	
定員等	入居者数/入居定員	0人 / 19人	
	住宅戸数※4	—	
居室数		個室 : 16室 、 その他(2人部屋) : 3室	
前払金	家賃相当額の前払金	なし	
	介護費用の前払金	なし	
	返還金の保全措置	なし	
入居者基金への加入		未加入	
月額利用料			
内訳	家賃相当額	28,000円	
	食費	36,000 円	
	管理費	20,000 円	
	光熱水費	2,000 円	
	その他	3,000 円	
入居時費用(敷金等)		無し	
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 ※5	無	
体験入居の有無		<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> (1泊 3,000 円) ・ <del>無</del>	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開	
	契約書の公開 ※6	公開	
	管理規定の公開 ※6	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-)923-2448	
FAX番号		(098)923-2447	
メールアドレス		daiiku08@gmail.com	
情報の時点			

※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 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老人ホームは空白にしてください。

※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。

※4 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してください。

※5 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ください。

※6 老人福祉法第29条第4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りません。