

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和元年 8月 6日現在)

施設名		有料老人ホームいけむら			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号	4.70E+11
基本事項	類型 ※1	住宅型			
	居住の権利形態	利用権方式			
	入居時要件	自立・要支援・要介護			
所在地		(〒906 - 0012 ) 沖縄県宮古島市平良字西里340			
事業主体名		医療法人ムサアザ会 (設立年月日 平成 2 年 10 月 17 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25年10月21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	13名/13名			
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (13 室)	個室(12 室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし	
	相部屋	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	なし			
	食事の提供	委託			
	洗濯、掃除等の家事の供与	なし			
	健康管理の供与	自ら実施			
月額利用料		総額	35,000 円		
内訳	家賃相当額	20,000 円			円
	食費	15,000 円			円
	管理費	0 円			円
	光熱水費				円
	その他				円
敷金		円 (家賃相当額の か月分)			
体験入居の有無		有	1泊料金	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			
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 ※3	有			
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	公開			
	契約書の公開 ※4	公開			
	管理規程の公開 ※4	公開			
	財務諸表の閲覧	公開			
(社)全国有料老人ホーム協会への加入					
電話番号		0980-79-0836			
FAX番号		0980-72-8511			
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。