

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和元年7月1日現在)

施設名		有料老人ホームなまからどー		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無	登録番号	
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	要介護		
所在地		(〒 905 -0019) 沖縄県名護市大北1-5-21		
事業主体名		株式会社なまからどー (設立年月日 21年 3月 3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27年7月1日	
		(老人福祉法による届出年月日)	平成27年1月1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	16人	16人	
	住宅戸数※2	14室(一般居室:14室、介護居室:0室)個室:4室、2人部屋6室		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (14 室)	個室(4 室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし
	相部屋	2人部屋(6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		
	食事の提供	自ら実施		
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施		
	健康管理の供与	自ら実施		
月額利用料		総額	80000~96000	円
内訳	家賃相当額	16000~32000		
	食費	30,000		
	管理費	14,000		
	光熱水費			
	その他(共益費)	20,000		
敷金			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			
	介護費用の前払金			
	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	無		
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		098-043-6557		
FAX番号		098-043-0075		
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。