

## 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 ケアホームてだこ苑	
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		(〒 901 - 2113 ) 沖縄県浦添市太平2丁目13番10号	
事業主体名		医療法人 博心会 (設立年月日 平成 3 年 8 月 9 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)	平成27年6月1日 平成27年5月25日
定員等	現在の入居者数/入居定員	44人	44人
	住宅戸数※2		
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	計 ( 44 室 )	個室 ( 44 室 ) 人部屋 ( 室 )
	サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護 食事の提供 洗濯、掃除等の家事の供与 健康管理の供与	
月額利用料		総額	98,000円~115,000円
内訳	家賃相当額	39,000円~56,000円	
	食費	36,000円	
	管理費	18,000円	
	光熱水費	5,000円	
	その他	円	
敷金		円 (家賃相当額の 月分)	
体験入居の有無		有	1泊料金 3,000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	
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	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入	
電話番号		098(917)5063	
FAX番号		098(917)5099	
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。