

重要事項説明書

記入年月日	2019/8/7
記入者名	松崎 雄一
所属・職名	施設管理者

※ 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については、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について(平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡)」の別紙5の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	個人 : 法人
	※法人の場合、その種類	合同会社寿愛マツザキ
名称	(ふりがな) 合同会社寿愛マツザキ 有料ホームすみれ荘	
主たる事務所の所在地	〒901-2225 沖縄県宜野湾市大謝名4-24-12	
連絡先	電話番号	098-898-3540
	FAX番号	098-942-2224
	ホームページアドレス	http://
	メールアドレス	
代表者	氏名	松崎 栄子
	職名	代表社員
設立年月日	昭和・平成 21年 3月 21日	
主な実施事業	※別添1(別の実施する介護サービス一覧表)	

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) 合同会社寿愛マツザキ 有料ホームすみれ荘		
所在地	〒901-2225 沖縄県宜野湾市大謝名4-24-12		
主な利用交通手段	最寄駅	中大謝名停留所	
	交通手段と所要時間	中大謝名停留所より徒歩15分	
連絡先	電話番号	098-898-3540	
	FAX番号	098-942-2224	
	ホームページアドレス	http://	
	メールアドレス		
管理者	氏名	松崎 雄一	
	職名	施設長	
建物の竣工日	昭和・平成 27年 11月 1日		
有料老人ホーム事業の開始日	昭和・平成 27年 11月 16日		

(類型)【表示事項】

1 介護付(一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
2 介護付(外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)		
3 住宅型		
4 健康型		
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号 指定した自治体名	県(市)

事業所の指定日	平成 年 月 日
指定の更新日(直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2,010.42㎡				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無 1 あり 2 なし 契約期間 (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし 契約の自動更新 1 あり 2 なし				
建物	延床面積	全体	2,112.17㎡			
		うち、有料老人ホーム部分	㎡			
	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 <input type="radio"/> 2 準耐火建築物 <input type="radio"/> 3 その他()				
	構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 <input type="radio"/> 2 鉄骨造 <input type="radio"/> 3 木造 <input type="radio"/> 4 その他()				
	所有関係	<input checked="" type="radio"/> 1 事業者が自ら所有する建物 <input type="radio"/> 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定 1 あり 2 なし 契約期間 (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし 契約の自動更新				
居室の状況	居室区分	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室 (うち親族使用可能部屋 室) <input type="radio"/> 2 相部屋あり				
	【表示事項】	最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分(※)
	タイプ1	有/無	有/無	10.77㎡	58	
	タイプ2	有/無	有/無	27.32㎡	1	介護居室相部屋
	タイプ3	有/無	有/無	㎡		
	タイプ4	有/無	有/無	㎡		
	タイプ5	有/無	有/無	㎡		
	タイプ6	有/無	有/無	㎡		
	タイプ7	有/無	有/無	㎡		
タイプ8	有/無	有/無	㎡			
タイプ9	有/無	有/無	㎡			
タイプ10	有/無	有/無	㎡			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						