

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成 29年 8月 12日現在)

|                                                       |                                   |                           |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 有料老人ホーム名称                                             | 高齢者共同住宅みつば                        |                           |
| 類型(該当するものに○)                                          | 介護付き                              | 住宅型                       |
| 居住の権利形態<br>入居時要件<br>介護保険 ※1<br>介護居室区分<br>介護に係わる職員体制※1 | 利用権方式                             |                           |
|                                                       | 要支援・要介護                           |                           |
|                                                       | 居宅サービス利用可                         |                           |
|                                                       | 個室                                |                           |
|                                                       |                                   |                           |
| 所在地                                                   | 沖縄県中城村南上原616-1 1階                 |                           |
| 事業主体名                                                 | 高齢者共同住宅みつば                        |                           |
| 事業開始年月日                                               | 平成26年 4月 1日                       |                           |
| 入居者数/入居定員                                             | 6名/ 6名                            |                           |
| 居室数                                                   | 7室(一般居室: 室、介護居室:7室)               |                           |
|                                                       | (個室:6室、 人部屋: 室)                   |                           |
| 一時金                                                   | 入居一時金                             | 無                         |
|                                                       | 介護費用の一時金                          | 無                         |
|                                                       | 返還金の保全措置                          | 無                         |
| 入居者基金への加入                                             | 無                                 |                           |
| 月額利用料                                                 | 89400円                            |                           |
|                                                       | 家賃相当額                             | 30,000 円                  |
|                                                       | 食費                                | 29,400 円(1食400円、30日計算で表示) |
|                                                       | 管理費・介護費用等                         | 30,000 円(使途:事務費、人件費等 )    |
| 保証金・敷金等                                               | 0 円(敷金:原状回復後精算あり)                 |                           |
| 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 ※2                        | 無                         |
| 体験入居の有無                                               | 有(1泊2100円) 食事オムツ代別途請求             |                           |
| 情報開示                                                  | 重要事項説明書の公開 ※3                     | 交付                        |
|                                                       | 契約書の公開 ※3                         | 交付                        |
|                                                       | 管理規定の公開 ※3                        | 交付                        |
|                                                       | 財務諸表の閲覧                           | -                         |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入                                    | -                                 |                           |
| 連絡先(電話番号)                                             | 098-944-6721(月～土) 098-895-1606(日) |                           |

※1 ホームで提供する介護等のサービスを委託している場合はその事業者の名称等

※2 介護費用の一時金及び月額利用料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

※3 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らない。