

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成 29 年 7 月 1 日現在)

施設名		サンテラス西崎	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号 <input type="text"/>) <input checked="" type="radio"/> 無	
類型※1(該当するものに○)		住宅型	
居住の権利形態		賃貸借方式	
入居時要件			
介護保険 ※2		居宅サービス利用可	
介護居室区分		一般居室	
介護に係わる職員体制※3			
所在地		(〒 901 - 0306) 糸満市西崎町3丁目379番地2階3階	
事業主体名		有限会社 k'sA (設立年月日 15 年 12月 1 日)	
有料老人ホームの開設年月日		26年 1月 1日 (老人福祉法による届出年月日 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日)	
定員等	入居者数/入居定員	57人 / 60人	
	住宅戸数※4		
居室数		37室(個室28室・4人部屋9室)	
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		
入居者基金への加入		未加入	
月額利用料		総額 多床室43,000円 個室53,000円	
内訳	家賃相当額	多床室10,000円 個室20,000円	
	食費	円 別契約	
	管理費	33,000円	
	光熱水費	円	
	その他	円	
入居時費用(敷金等)		100,000円(生活保護60,000円)(家賃相当額の か月分)	
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 ※5	無	
体験入居の有無		有(1泊 円) ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開していない	
	契約書の公開 ※6	希望者に公開	
	管理規定の公開 ※6	公開していない	
	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		098-996-3344	
FAX番号		098-996-3345	
メールアドレス			
情報の時点		平成29年7月1日	

- ※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 特定施設入居者生活介護の指定を受けていない場合は、居宅サービス利用可を選択し、健康型有料老人ホームは空白にしてください。
- ※3 特定施設入居者生活介護の指定を受けたホームのみ記入してください。
- ※4 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してください。
- ※5 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ください。
- ※6 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りません。