

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	シニアライフサポート福ら舎	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有(登録番号 ) <del>(無)</del>	
類型※1(該当するものに○)	住宅型	
居住の権利形態	利用権方式	
入居時要件	要支援・要介護	
介護保険 ※2	居宅サービス利用可	
介護居室区分		
介護に係わる職員体制※3		
所在地	(〒 904 - 0401 ) 沖縄県国頭郡恩納村字名嘉真2288番地2	
事業主体名	有限会社MAJUN (設立年月日 16年 2月 3日)	
有料老人ホームの開設年月日	平成 22 年 7 月 23 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	10人 / 10人
	住宅戸数※4	
居室数	10室(一般居室:10室(個室)、介護居室:0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	なし
入居者基金への加入	未加入	
月額利用料	総額	85,000 円
内訳	家賃相当額	32000 円
	食費	30000 円
	管理費	23000 円
	光熱水費	0 円
	その他	0 円
入居時費用(敷金等)	90,000 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 ※5	無
体験入居の有無	<input checked="" type="radio"/> (1泊3食付 3,500 円) ・ <input type="radio"/> 無	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	希望者に公開
	契約書の公開 ※6	希望者に公開
	管理規定の公開 ※6	希望者に公開
	財務諸表の閲覧	希望者に公開
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	未加入	
電話番号	098-967-7801	
FAX番号	089-966-1773	
メールアドレス	<a href="mailto:fukurasha@coda.ocn.ne.jp">fukurasha@coda.ocn.ne.jp</a>	
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。