

(平成 29 年 7 月 1日現在)

施設名		有料老人ホームなかぐすく
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 checked="" type="radio"/> 無)
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	一般居室
	介護に係わる職員体制※3	
所在地		(〒 901 -2412) 沖縄県中頭郡中城村字奥間911番1 2階
事業主体名		医療法人 守礼の会 (設立年月日平成 4 年 10 月 22 日)
有料老人ホームの開設年月日		平成23年 9 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	8人 / 10 人
	住宅戸数※4	
居室数		10室(一般居室:10室、介護居室:0室)個室:10室
前払金	家賃相当額の前払金	0円
	介護費用の前払金	0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 98,000 円
内訳	家賃相当額	30,000 円
	食費	36,000 円
	管理費	32,000 円
	光熱水費	円
	その他	円
入居時費用(敷金等)		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		<input checked="" type="radio"/> 有(1泊 4,000 円) ・ <input type="radio"/> 無
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開
	契約書の公開 ※6	公開
	管理規定の公開 ※6	公開
	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		942-3500
FAX番号		942-3515
メールアドレス		nakagusuku@abelia.ocn.ne.jp
情報の時点		平成29年7月1日