

施設名		有料老人ホーム海の家	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号)・無	
類型※1(該当するものに○)			
居住の権利形態		利用権方式	
入居時要件		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		(記載不要)	
所在地		〒904-2172沖縄市泡瀬 I 丁目31番17	
事業主体名		合資会社アワセ敬老館 (設立年月日 平成15年3月25日)	
有料老人ホームの開設年月日		平成22年10月1日 (老人福祉法による届出年月日 H23年7月1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	12人/ 12人	
	住宅戸数※4		
居室数		12	
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 70,000 円	
内訳	家賃相当額	32,000 円	
	食費	20,000 円	
	管理費	18,000 円	
	光熱水費	0 円	
	その他	0 円	
入居時費用(敷金等)		0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 3,000 円) ・ 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	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		098-938-9558 098-939-3880	
FAX番号		098-938-9609	
メールアドレス		keiroukan@yuka-group.com	
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。