

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成29年07月01日現在)

有料老人ホーム名称	住宅型有料老人ホーム フェアネス城	
類型(該当するものに○)	介護付き	○住宅型
		健康型
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 ※1	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※1		
所在地	沖縄県島尻郡南風原町字与那覇531番地2階及び3階	
事業主体名	株式会社 フェアネス	
事業開始年月日	平成21年10月23日	
入居者数/入居定員	22名/26名	
居室数	26室(一般居室:0室、介護居室:26室)	
	(個室:26室、 部屋:0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	97,200	
	家賃相当額	30,000 円
	食費	37,200 円 (朝¥350 昼¥450 夕¥450)31日計算
	管理費・介護費用等	30,000 円(使途:光熱費・人件費・施設保持費)
保証金・敷金等	100,000 円(敷金:原状回復後清算あり)	
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	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	有
	契約書の公開 ※3	有
	管理規定の公開 ※3	有
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	無	
連絡先(電話番号)	フェアネス城(098)882-6517 (株)フェアネス(代表)(098)987-1901	

※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。