

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成24年11月6日現在)

有料老人ホーム名称		有料老人ホームおおぎみ
類型(該当するものに○)		介護付き <input type="checkbox"/> 住宅型 <input checked="" type="checkbox"/> 健康型 <input type="checkbox"/>
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要介護 <input checked="" type="checkbox"/>
	介護保険 ※1	在宅サービス利用可 <input checked="" type="checkbox"/>
	介護居室区分	一般居室(個室) <input checked="" type="checkbox"/>
	介護に係わる職員体制※1	—
所在地		沖縄県国頭郡大宜味村字津波419番地9
事業主体名		有限会社介護サービスやんばる
事業開始年月日		平成24年12月1日
入居者数/入居定員		名/ 9名
居室数	9室(一般居室:9室、介護居室: 室)	
	(個室: 9室、 人部屋: 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		94,500円
	家賃相当額	44,000円
	食費	31,500円
	管理費	19,000円(使途:施設の維持管理、日常生活支援サービス提供のための人件費、水道光熱費等)
保証金・敷金等		無 円
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(1日2,500円、1泊3食付き3日まで) <input checked="" type="checkbox"/>
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	公開
	契約書の公開 ※3	公開
	管理規定の公開 ※3	公開
	財務諸表の閲覧	非公開
連絡先(電話番号)		0980-44-2890

※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。