

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	高齢者共同住宅 生活家 うなり	
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 type="text" value="0004"/> ・ 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	(〒 904 - 0004) 沖縄市中央2丁目17番26号 宮秀店舗1階	
事業主体名	株式会社 想い (設立年月日 平成 25 年 4 月 25 日)	
有料老人ホームの開設年月日	H 25 年 9 月 1 日 (老人福祉法による届出年月日 25 年 7 月 31 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	9 人 / 9 人
	住宅戸数※4	
居室数	9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	91715 円
内訳	家賃相当額	30000 円
	食費	32400 円
	管理費	29315 円
	光熱水費	円
	その他	円
入居時費用 (敷金等)	0 円 (家賃相当額の 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 (泊 <input type="text" value="1"/>)	3058 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	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	098-921-2951	
FAX番号	無し	
メールアドレス	umui1954@yahoo.co.jp	
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。