

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 | いちやりばちようでいー豊見城 | |
| 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="checkbox"/> 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 | 1人体制 | |
| 所在地 | (〒901- 0212) 豊見城市宇平良151-2 | |
| 事業主体名 | 合資会社 ひかり(設立年月日 平成14年11月15日) | |
| 有料老人ホームの開設年月日 | 平成15年 4月23日 (老人福祉法による届出年月日平成18年6月25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 | 11人 / 11人 |
| | 住宅戸数※4 | 11戸数 |
| 居室数 | 8室(一般居室:8室) = 個室5室・2人部屋3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 85,000～100,000 円 | |
| 内訳 | 家賃相当額 | 20,000～35,000 円 |
| | 食費 | 30,000 円※1食300円、おやつ100円 |
| | 管理費/水道光熱費 | 30,000 円 |
| | | 円 |
| | その他 | おむつ代 円 |
| 入居時費用(敷金等) | 無 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="checkbox"/> (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 | 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 | 098-856-1233 | |
| FAX番号 | 098-856-1232 | |
| メールアドレス | mfgxb257@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。

