

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成29年 8月 3日現在)

施設名		介護付き有料老人ホーム コーラルケア	
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○)		介護付 住宅型 健康型	
居住の権利形態		利用権方式 ・賃貸借方式	
入居時要件		自立・要支援・ 要介護	
介護保険 ※2		特定施設入居者生活介護 ・居宅サービス利用可	
介護居室区分		一般居室 ・介護居室	
介護に係わる職員体制※3			
所在地		(〒907 - 0013) 沖縄県石垣市浜崎町3-3-9	
事業主体名		第一メディカルケア株式会社 (設立年月日 平成25年 12 月 12 日)	
有料老人ホームの開設年月日		平成26年 12 月 1 日 (老人福祉法による届出年月日 平成26 年 8 月 27 日)	
定員等	入居者数/入居定員	20人 / 20人	
	住宅戸数※4		
居室数		20室 (個室:20室(うち親族対応可能0室)、○人部屋: 室)	
前払金	家賃相当額の前払金	円	
	介護費用の前払金	円	
	返還金の保全措置	銀行等の連帯保証・保証保険・信託契約・なし	
入居者基金への加入		加入 ・ 未加入	
月額利用料		総額 90,000 円	
内訳	家賃相当額	28,000 円	
	食費	39,000 円	
	管理費	15,000 円	
	光熱水費	8,000 円	
	その他	円	
入居時費用(敷金等)		56,000 円(家賃相当額の 2 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 介護居室	
	追加費用の有無 ※5	有 ・ 無	
体験入居の有無		有 1泊3食付き 3,000円(空室がある場合のみ) ・ 無	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※6	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	
	契約書の公開 ※6	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	
	管理規定の公開 ※6	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	
	財務諸表の閲覧	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ 未加入	
電話番号		0980-87-5683	

様式第1号(第5条関係)

FAX番号	0980-87-5684
メールアドレス	kondo@daiichi-mc.co.jp
情報の時点	

- ※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。