

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成28年 7月 1日現在)

有料老人ホーム名称	住宅型有料老人ホーム かじまやあぬ花	
類型(該当するものに○)	介護付き	住宅型
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
入居時要件	自立・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	沖縄県糸満市字糸満1449番地の3	
事業主体名	社会福祉法人 愛の園福祉会	
事業開始年月日	平成 28 年 4 月 1 日	
入居者数/入居定員	8名/23名	
居室数	23室(一般居室:23室、介護居室:0室)	
	(個室:23室、 人部屋: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	91,500円	
	家賃相当額	30,000 円
	食費	37,500 円(朝食350、昼食・夕食450×30日分)
	共益費	14,400 円(使途:各室及び共用部使用料)
	管理費	9,600 円(使途:事務費、人件費等)
保証金・敷金等	30,000 円(敷金:原状回復後精算あり)	
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(1泊3食付、3,250円)	
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	有
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	無	
連絡先(電話番号)	098-996-2172	

※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。