

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	有料老人ホーム シルバーハウスアイリー赤道		
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○)	住宅型		
居住の権利形態	賃貸借方式		
入居時要件	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- 2245) うるま市宇赤道171番地6		
事業主体名	株式会社A&S (設立年月日 平成19 年 12 月 28 日)		
有料老人ホームの開設年月日	平成 26 年 10 月 13 日 (老人福祉法による届出年月日 平成 28 年 4 月 28 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和28年 5月 13日)		
定員等	入居者数/入居定員	7人/9人	
	住宅戸数※4		
居室数	7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		
入居者基金への加入	未加入		
月額利用料	総額	80,000	円
内 訳	家賃相当額	30,000 円	
	食費	20,000 円	
	管理費	30,000 円	
	光熱水費	0 円	
	その他	0 円	
入居時費用(敷金等)	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	有(1泊 3500 円) ・ 無		
情 報 開 示	重要事項説明書の公開 ※6	希望者に公開	
	契約書の公開 ※6	希望者に公開	
	管理規定の公開 ※6	希望者に公開	
	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	090-8292-7784		
FAX番号	098-979-2417		
メールアドレス	gmpcs461@yahoo.co.jp		

様式第1号(第5条関係)

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。