

施設名	有料老人ホーム結ホームこちんだ	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	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	(〒901-0401) 沖縄県島尻郡八重瀬町字東風平9番地	
事業主体名	株式会社 結 (設立年月日 平成22年 10月 28日)	
有料老人ホームの開設年月日	平成23年 11月 1日 (老人福祉法による届出年月日 平成23年 11月 1日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成 23年11月 1日)	
定員等	入居者数/入居定員	15人/ 15人
	住宅戸数※4	
居室数	8室(一般居室:8室、介護居室:0室) (個室:2室、2人部屋:5室、3人部屋:1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 61,250～87,500円	
内 訳	家賃相当額	8,750～35,000 円
	食費	22,500 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)	0 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 2,000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	希望者に公開
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	未加入	
電話番号	098-997-5678	
FAX番号	098-997-5257	
メールアドレス		
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5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。