

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成28年7月1日現在)

修正(消)

有料老人ホーム名称		有料老人ホーム のぞみ	
類型(該当するものに○)		介護付き	住宅型 <input checked="" type="radio"/> 健康型 <input type="radio"/>
	居住の権利形態	利用権方式(月払い方法)	
	入居時要件	要支援 要介護	
	介護保険 ※1	V19 下地 確認 (要介護)	
	介護居室区分		
	介護に係わる職員体制※1		
所在地		沖縄県沖縄市大里 2-28-35	
事業主体名		有限会社 のぞみ	
事業開始年月日		平成 17年 4 月 11 日	
入居者数/入居定員		10名/10 名	
居室数	10室(一般居室: 室、介護居室: 室)		
	(個室: 10 室、 人部屋: 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		90,000 円	
	家賃相当額	30,000 円	
	食費	30,000 円	
	管理費・介護費用等	30,000 円(使途:通信費・人件費・光熱費)	
保証金・敷金等		0 円(:)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無 ※2	無	
体験入居の有無		有(1泊3食付 1日 3,500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	無	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		無	
連絡先(電話番号)		098-939-6618	

入居の要請は
事前に入居希望者
の要請を基に
行われたい
と希望
あり

※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。