

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 | | 有料老人ホーム愛 ハレルヤ |
| 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○) | | |
| | 居住の権利形態 | 利用権方式 |
| | 入居時要件 | 自立・要支援・要介護 |
| | 介護保険 ※2 | |
| | 介護居室区分 | 一般居室 |
| | 介護に係わる職員体制※3 | |
| 所在地 | | (〒901-2114) 浦添市安波茶2-20-2 |
| 事業主体名 | | 合同会社 愛 (設立年月日 H24年 10月 23日) |
| 有料老人ホームの開設年月日 | | H23年 7月 4日 (老人福祉法による届出年月日 年 月 日) (高齢者住まい法による登録年月日 平成・昭和 年 月 日) |
| 定員等 | 入居者数/入居定員 | 7人 / 7人 |
| | 住宅戸数※4 | |
| 居室数 | | 個室:0室 その他:7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 70,000円 |
| 内 訳 | 家賃相当額 | 32,000 円 |
| | 食費 | 27,000 円 |
| | 管理費 | 11,000 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 0 円) |
| 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 | 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 | | 098-880-0019 |
| FAX番号 | | 098-880-0019 |
| メールアドレス | | godislove7127gmail.com |
| 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、居室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。