

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(平成30年7月1日現在)

|                     |                   |   |                  |          |
|---------------------|-------------------|---|------------------|----------|
| 施設名                 |                   | イリーゼ今帰仁   |                  |          |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |                   | 無   | 登録番号             |          |
| 基本事項                | 類型 ※1             | 住宅型   |                  |          |
|                     | 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  |                  |          |
| 所在地                 |                   | (〒905-0412)<br>沖縄県国頭郡今帰仁村湧川571-1                      |                  |          |
| 事業主体名               |                   | HITOWAケアサービス株式会社<br>(設立年月日 平成18年11月1日)                |                  |          |
| 有料老人ホームの開設年月日等      |                   | 有料老人ホームの開設年月日<br>(老人福祉法による届出年月日)<br>(高齢者住まい法による登録年月日) | 平成25年8月1日        |          |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員      | 入居者数55名   | 入居定員56名          |          |
|                     | 住宅戸数※2            |   |                  |          |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 56 室)  | 個室(56 室)         | 親族利用部屋あり |
|                     | 相部屋               | 人部屋( 0 室)   |                  |          |
| サービスの提供内容           | 入浴、排せつ又は食事の介護     | 自ら実施  |                  |          |
|                     | 食事の提供             | 委託  |                  |          |
|                     | 洗濯、掃除等の家事の供与      | 自ら実施  |                  |          |
|                     | 健康管理の供与           | 自ら実施  |                  |          |
| 月額利用料               |                   | 総額  | 96,800～116,800 円 |          |
| 内訳                  | 家賃相当額             | 32,000～52,000 円                                       |                  |          |
|                     | 食費                | 35,640 円  |                  |          |
|                     | 管理費               | 29,160 円  |                  |          |
|                     | 光熱水費              | 0 円   |                  |          |
|                     | その他               | 0 円   |                  |          |
| 敷金                  |                   | なし 円(家賃相当額の 0か月分)                                     |                  |          |
| 体験入居の有無             |                   | 有   | 1泊料金             | 3,240 円  |
| 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          |   |                  |          |
| 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 ※3        | 有   |                  |          |
| 情報開示                | 重要事項説明書の公開 ※4     | 公開していない   |                  |          |
|                     | 契約書の公開 ※4         | 公開していない   |                  |          |
|                     | 管理規程の公開 ※4        | 公開していない   |                  |          |
|                     | 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  |                   |   |                  |          |
| 電話番号                |                   | 0980-56-1245  |                  |          |
| FAX番号               |                   | 0980-56-1246  |                  |          |
| メールアドレス             |                   | <a href="mailto:nakiin@irs.jp">nakiin@irs.jp</a>      |                  |          |

※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 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。

※3 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。

※4 老人福祉法第29条第5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。

## 選択項目

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| サ高住登録     | 有 ・ 無                       |
| 類型        | 介護付 ・ 住宅型 ・ 健康型             |
| 居住の権利形態   | 利用権方式 ・ 賃貸借方式               |
| 入居時要件     | 自立 ・ 要支援 ・ 要介護              |
| 介護保険      | 居宅サービス利用可 ・ 特定施設入居者生活介護     |
| 居室区分      | 一般居室 ・ 介護居室                 |
| 相部屋       | 親族利用部屋あり ・ 親族利用部屋なし         |
| 返還金の保全措置  | なし ・ 銀行等の連帯保証 ・ 保証保険 ・ 信託契約 |
| 入居者基金への加入 | 加入 ・ 未加入                    |
| 介護場所      | 一般居室 ・ 介護居室                 |
| 追加費用      | 有 ・ 無                       |
| 体験入居      | 有 ・ 無                       |
| 情報開示      | 公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない       |
| 有料老人ホーム協会 | 加入 ・ 未加入                    |
| 介護サービスの提供 | 自ら実施 ・ 委託 ・ なし              |

|          |             |           |        |    |
|----------|-------------|-----------|--------|----|
| 有        | 無           |           |        |    |
| 介護付      | 住宅型         | 健康型       |        |    |
| 利用権方式    | 賃貸借方式       |           |        |    |
| 要支援・要介護  | 要介護         | 要支援       | 要支援・自立 | 自立 |
| 居宅サービス利用 | 特定施設入居者生活介護 |           |        |    |
| 一般居室     | 介護居室        | 一般・介護居室混合 |        |    |
| 親族利用部屋あり | 親族利用部屋なし    |           |        |    |
| なし       | 銀行等の連帯保証    | 保証保険      | 信託契約   |    |
| 加入       | 未加入         |           |        |    |
| 一般居室     | 介護居室        | 一般・介護居室両方 |        |    |
| 有        | 無           |           |        |    |
| 有        | 無           |           |        |    |
| 公開       | 希望者に交付      | 公開していない   |        |    |
| 加入       | 未加入         |           |        |    |
| 自ら実施     | 委託          | なし        |        |    |