

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( 30年8月28日現在)

| 施設名                 |                          | 住宅型有料老人ホームえがお  |                         |                        |
|---------------------|--------------------------|--|-------------------------|------------------------|
| 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                  |  |                         |                        |
|                     | 入居時要件                    | 要介護  |                         |                        |
| 所在地                 |                          | (〒906-0507)<br>沖縄県宮古島市伊良部字佐和田1539番地                          |                         |                        |
| 事業主体名               |                          | 合同会社ひまわり<br>(設立年月日 平成 23年 10月14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)                             | 平成28年1月1日<br>平成27年9月10日 |                        |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員             | 19人  | 19人                     |                        |
|                     | 住宅戸数※2                   | 15戸  |                         |                        |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用<br>相部屋 | 合計 ( 15 室)   | 個室( 14 室)               | 親族利用部屋あり<br>2人部屋( 3 室) |
|                     | サービスの内容                  | 入浴、排せつ又は食事の介護  | 委託                      |                        |
| サービスの提供内容           | 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                  | 委託   |                         |                        |
| 月額利用料               |                          | 総額   | 37,000                  | 円                      |
| 内訳                  | 家賃相当額                    | 18,000~20,000  |                         |                        |
|                     | 食費                       | 10,000   |                         |                        |
|                     | 管理費                      | 7,000  |                         |                        |
|                     | 光熱水費                     | 0  |                         |                        |
|                     | その他                      | 0  |                         |                        |
| 敷金                  |                          | 円(家賃相当額の か月分)  |                         |                        |
| 体験入居の有無             |                          | 1泊料金   | 1500                    | 円                      |
| 前払金                 | 家賃相当額の前払金                |  |                         |                        |
|                     | 介護費用の前払金                 |  |                         |                        |
|                     | 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                  |  |                         |                        |
|                     | 追加費用の有無 ※3               |  |                         |                        |
| 情報開示                | 重要事項説明書の公開 ※4            | 公開   |                         |                        |
|                     | 契約書の公開 ※4                | 公開   |                         |                        |
|                     | 管理規程の公開 ※4               | 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                |                          | 0980-78-5123   |                         |                        |
| FAX番号               |                          | 0980-78-5606   |                         |                        |
| メールアドレス             |                          | <a href="mailto:egao-r@miyako-ma.jp">egao-r@miyako-ma.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        |        |    |