

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

様式第1号(第5条関係)

(平成30年7月1日現在)

施設名		グループハウス あさじ
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号) <input checked="" type="radio"/> 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		(〒905-0011) 沖縄県名護市宮里1-11-10
事業主体名		特定非営利活動法人 浅茅の里 (設立年月日5年9月30日)
有料老人ホームの開設年月日		2017年3月1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	14人/14人
	住宅戸数※4	
居室数		14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	
入居者基金への加入		
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	自ら実施
	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 90,000 円
内訳	家賃相当額	30,000 円
	食費	30,000 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 3,000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		0980-59-2032
FAX番号		0980-59-2033
メールアドレス		<a href="mailto:asajinosato-2@vega.ocn.ne.jp">asajinosato-2@vega.ocn.ne.jp</a>
情報の時点		平成29年7月1日

※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。

**様式第1号(第5条関係)**

※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。

介護付 住宅型 健康型  
利用権方: 賃貸借方式  
自立・要支 要支援・要要介護 自立  
特定施設: 居宅サービス利用可  
一般居室 介護居室  
銀行等の: 保証保険 信託契約 なし  
加入 未加入  
一般居室 介護居室  
有 無  
公開 希望者に公開していない  
加入 未加入