

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和2年7月1日現在)

|                     |                          |   |                        |                           |
|---------------------|--------------------------|---|------------------------|---------------------------|
| 施設名                 |                          | 有料老人ホームぶどうの木経塚  |                        |                           |
| 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                  | 賃貸借方式   |                        |                           |
|                     | 入居時要件                    | 要介護   |                        |                           |
| 所在地                 |                          | (〒 901 - 2111 )<br>浦添市経塚350番地                         |                        |                           |
| 事業主体名               |                          | 有限会社ケアエンドサービス<br>(設立年月日平成10年5月15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15年6月1日<br>平成15年6月1日 |                           |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員             | 37人   | 40人                    |                           |
|                     | 住宅戸数※2                   |   |                        |                           |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用<br>相部屋 | 合計 ( 38 室)  | 個室(36 室)               | 親族利用部屋あり・ <u>親族利用部屋なし</u> |
|                     |                          | 2人部屋(2 室)   |                        |                           |
| サービスの提供内容           | 入浴、排せつ又は食事の介護            | 有   |                        |                           |
|                     | 食事の提供                    | 有   |                        |                           |
|                     | 洗濯、掃除等の家事の供与             | 有   |                        |                           |
|                     | 健康管理の供与                  | 無   |                        |                           |
| 月額利用料               |                          | 総額  | 108,740 円              |                           |
| 内訳                  | 家賃相当額                    | 32,000 円  |                        |                           |
|                     | 食費                       | 37,820 円  |                        |                           |
|                     | 管理費                      | 36,280 円  |                        |                           |
|                     | 光熱水費                     | 円   |                        |                           |
|                     | その他                      | 2,640 円   |                        |                           |
| 敷金                  |                          | 128000 円  | (家賃相当額の4か月分)           |                           |
| 体験入居の有無             |                          | 有   | 1泊料金                   | 3,220 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:介護保険利用料自己負担分  |                        |                           |
| 情報開示                | 重要事項説明書の公開 ※4            | 有   |                        |                           |
|                     | 契約書の公開 ※4                | 有   |                        |                           |
|                     | 管理規程の公開 ※4               | 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   |                        |                           |
| 電話番号                |                          | 098-870-5573  |                        |                           |
| FAX番号               |                          | 098-943-0564  |                        |                           |
| メールアドレス             |                          |   |                        |                           |

※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。