

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和5年7月1日現在)

施設名		有料老人ホーム 島ゆり		
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	要介護		
所在地		(〒901-0153) 沖縄県 那覇市 宇栄原1丁目8番1号		
事業主体名		有限会社トータルケア 結 (設立年月日 2004年1月29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 (老人福祉法による届出年月日) (高齢者住まい法による登録年月日)	平成21年3月1日	
定員等	現在の入居者数/入居定員	34人	41人	
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/夫婦、親族等居室数	合計 40 室	個室 39 室(内夫婦、親族等居室 1 室)	
	相部屋	2人部屋(1室)・ 人部屋(室)・ 人部屋(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	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	99,500円～226,000円 円	
内訳	家賃相当額	Aタイプ75,000円 Bタイプ34,000円	Cタイプ27,000円 Dタイプ12,000円	2人部屋54,000円 円
	食費	39,000 円		
	管理費	45,500 円		
	光熱水費	3,000 円		
	その他	円		
敷金		54000 円 (家賃相当額の 2 か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	5000 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	希望者に交付		
	契約書の公開 ※4	希望者に交付		
	管理規程の公開 ※4	希望者に交付		
	財務諸表の閲覧	希望者に交付		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入		
電話番号		098-858-3349		
FAX番号		098-858-6110		
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7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。