

有料老人ホーム情報開示一覧表

38

(令和4年7月1日現在)

施設名		介護付き有料老人ホーム 天久ヒルトップなほ	
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	介護付	
	居住の権利形態	利用権方式	
	入居時要件	要介護	
所在地		(〒900-0005) 沖縄県那覇市天久1126	
事業主体名		医療法人 天仁会 (設立年月日 平成2年6月22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)	平成23年4月1日
		(高齢者住まい法による登録年月日)	平成23年4月1日
定員等	現在の入居者数/入居定員	26名	29名
	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 29室	個室29室(内夫婦、親族等居室0室)
	相部屋	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	委託	
	洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の供与	自ら実施	
月額利用料		総額	133,500円
内訳	家賃相当額		45,000円
	食費		49,500円
	管理費		39,000円
	光熱水費		0円
	その他		0円
	敷金		なし
体験入居の有無		有	1泊料金 3000円
前払金	家賃相当額の前払金		なし円
	介護費用の前払金		なし円
	返還金の保全措置		なし
要介護状態になった場合	介護を行う場所	介護居室	
	追加費用の有無 ※3	無	
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		098(868)2122	
FAX番号		098(868)2123	
メールアドレス		amekuhilltop.tenjinkai@gmail.com	

※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。