

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		有料老人ホーム彩風の杜なは		
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		(〒902 - 0062) 沖縄県那覇市松川3丁目19番46号 2F		
事業主体名		社会福祉法人 沖縄中央福祉会 (設立年月日 平成10年 3月 3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29年 4月1日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	21人		23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 17室	個室 11室(内夫婦、親族等居室 室)	
	相部屋	2人部屋(6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	138,850/109,000 円	
内訳	家賃相当額	35,000/16,000 円		
	食費	48,050 円		
	管理費	41,850/32,550 円		
	光熱水費	10,850/9,300 円		
	その他	3,100 円		
敷金		105,000/96,000 円 (家賃相当額の 3か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	1500 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	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	希望者に交付		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入		
電話番号		098-833-9818		
FAX番号		098-833-9819		
メールアドレス		avakaze.naha.okichue@vesta.ocn.ne.jp		

※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。