

## 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		サンビレッジ銘苅		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有	登録番号	12-011-0011
基本事項	※1	住宅型		
	居住の権利形態	賃貸借方式		
	入居時要件	要支援・要介護		
所在地		(〒 900 - 0004 ) 沖縄県那覇市銘苅1-18-31		
事業主体名		医療法人 八重洲クリニック (設立年月日 年 月 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	平成24年8月10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)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	11人	14人	
	住宅戸数※2	14戸		
居室数	居室合計/個室数/夫婦、親族等居室数	合計 14 室	個室 14 室(内夫婦、親族等居室 0 室)	
	相部屋	人部屋( 0 室)・	人部屋( 0 室)・	人部屋( 0 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	自ら実施		
	健康管理の供与	自ら実施		
月額利用料		総額	125,000 円	
内訳	家賃相当額	46,000 円		
	食費	43,000 円		
	管理費	円		
	光熱水費	円		
	その他	36,000 円		
敷金		円 (家賃相当額の 0 か月分)		
体験入居の有無		1泊料金	4500 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			
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		098-860-9337		
FAX番号		098-951-2901		
メールアドレス		ai_sansanhiroba@yahoo.co.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。