

有料老人ホーム情報開示一覧表

（2024年 8月 1日現在）

施設名		医療法人寿仁会 セントラル・ケアビレッジ ユートピア沖縄		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有		登録番号 12-001-0001
基本事項	類型 ※1			
	居住の権利形態	賃貸借方式		
	入居時要件	自立・要支援・要介護		
所在地		(〒 902 - 0064) 沖縄県那覇市寄宮2丁目1番18号		
事業主体名		医療法人 寿仁会 (設立年月日 1994 年 10 月 14 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)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	114人	121人	
	住宅戸数※2	121戸		
居室数	居室合計/個室数/夫婦、親族等居室数	合計 121 室	個室 121 室(内夫婦、親族等居室 8 室)	
	相部屋	無し		
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし		
	食事の提供	自ら実施		
	洗濯、掃除等の家事の供与	委託		
	健康管理の供与	なし		
月額利用料		総額	180,000	円より
内訳	家賃相当額	53,000		円より
	食費	67,500		円より
	管理費	23,000		円
	光熱水費	光熱費のみ(実費)		円
	その他	36,500		円より
敷金		100,000	円(家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		有	2泊3日	18,000 円より
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	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			
	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 - 854 - 5551		
FAX番号		098 - 851 - 9026		
メールアドレス		utopia.okinawa@utopia-ok.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。