

有料老人ホーム情報開示一覧表

(R6 年 7月 1日現在)

126

施設名		在宅型有料老人ホーム さとうきび	
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		(〒 900 - 0003) 那覇市安謝1-2-5 4F	
事業主体名		沖縄末病総合研究所株式会社 (設立年月日 平成27年 10月 5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29年12月1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	8名/8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 8 室	個室 8 室(内夫婦、親族等居室 室)
	相部屋	人部屋(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	委託	
	洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の供与	委託	
月額利用料		総額	89,800 円
内訳	家賃相当額	32,000 円	
	食費	29,000 円	
	管理費	25,000 円	
	光熱水費	3,000 円	
	その他	800 円	
	敷金	円 (家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		1泊料金	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	なし	
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	希望者に交付	
	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		098-863-0209	
FAX番号		098-863-0210	
メールアドレス		satoukibi28888@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。