

有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和6年 7月 1日現在)

施設名		介護付き有料老人ホーム レイクビュー	
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		(〒900-0024) 沖縄県那覇市古波蔵4丁目13番27号 2~4階	
事業主体名		株式会社 レイクビュー (設立年月日 令和元年 9月 20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	令和2年1月1日
		(老人福祉法による届出年月日)	令和2年1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	32人	34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 34室	個室34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	自ら実施	
月額利用料		総額	127,500 円
内訳	家賃相当額	45,000 円	
	食費	43,500 円	
	管理費	39,000 円	
	光熱水費	実費 円	
	その他	0 円	
	敷金	135000 円 (家賃相当額の 3か月分)	
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	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	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		098-834-0019	
FAX番号		098-835-4852	
メールアドレス		lakeview0019@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。