

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

(令和6年 7月 29日現在)

|                     |                    |                                                       |                          |
|---------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| 施設名                 |                    | ナーシングホームなは                                            |                          |
| 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                 |                    | (〒 900-0024 )<br>沖縄県那覇市古波蔵2丁目12-12-1                  |                          |
| 事業主体名               |                    | 株式会社IWASAKI<br>(設立年月日 2000 年 12 月 22 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<br>(老人福祉法による届出年月日)<br>(高齢者住まい法による登録年月日) | 令和4年8月1日<br>令和4年8月1日<br> |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員       | 62人                                                   | 79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 79室                                                | 個室 79 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      | なし                                                    |                          |
|                     | 食事の提供              | 委託                                                    |                          |
|                     | 洗濯、掃除等の家事の供与       | なし                                                    |                          |
|                     | 健康管理の供与            | なし                                                    |                          |
| 月額利用料               |                    | 総額                                                    | 89,000 円                 |
| 内訳                  | 家賃相当額              | 29,000 円                                              |                          |
|                     | 食費                 | 30,000 円                                              |                          |
|                     | 管理費                | 30,000 円                                              |                          |
|                     | 光熱水費               | 管理費に含む 円                                              |                          |
|                     | その他                | 委託業者との契約 円                                            |                          |
|                     | 敷金                 | 円 (家賃相当額の か月分)                                        |                          |
| 体験入居の有無             |                    | 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           |                                                       |                          |
| 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            | 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                |                    | 098-851-4337                                          |                          |
| FAX番号               |                    | 098-851-4338                                          |                          |
| メールアドレス             |                    |                                                       |                          |

※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。