

## 有料老人ホーム情報開示一覧表

( 令和2年 7月 1日現在)

施設名		特定有料老人ホーム むつみ寮			
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	介護付き			
	居住の権利形態	利用権方式			
	入居時要件	自立・要支援・要介護			
所在地		(〒 901 -1105 ) 沖縄県島尻郡南風原町字新川538番地			
事業主体名		社会福祉法人 千尋会 (設立年月日 昭和59年 3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 (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)	平成28年5月1日 平成28年2月12日		
定員等	現在の入居者数/入居定員	30人	30人		
	住宅戸数※2				
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 相部屋	合計 ( 30室)	個室( 30室)	親族利用部屋あり・親族利用部屋なし 人部屋( 0室)	
	サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護 食事の提供 洗濯、掃除等の家事の供与 健康管理の供与			
月額利用料	総額	134,430~218,160		円	
	内訳	家賃相当額	スタンダード:35,000 デラックス:51,800 自立:60,000		円
		食費	45,000		円
		管理費	49,000		円
		光熱水費			円
		その他	5,430~72,360(介護費用1割~3割)		円
敷金			円(家賃相当額の  か月分)		
体験入居の有無		有	1泊料金	5,650 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	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	希望者に交付			
	財務諸表の閲覧	公開			
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入			
電話番号		098-888-0592			
FAX番号		098-889-8420			
メールアドレス		<a href="mailto:u-sato@chihirokai.or.jp">u-sato@chihirokai.or.jp</a>			

※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5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。