

## 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                 |                   | 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                                   |                 |          |
|                     | 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                         | 平成28年 5月 1日     |          |
|                     |                   | (老人福祉法による届出年月日)                       | 平成28年 2月 12日    |          |
|                     |                   | (高齢者住まい法による登録年月日)                     | 年 月 日           |          |
| 定員等                 | 現在の入居者数/入居定員      | 現在の入居者数( 30人)/入居定員( 30人)              |                 |          |
|                     | 住宅戸数※2            |                                       |                 |          |
| 居室数                 | 居室合計/個室数/親族(夫婦)利用 | 合計 ( 30室)                             | 個室( 30室)        | 親族利用部屋あり |
|                     | 相部屋               | 2人部屋( 室)、3人部屋( 室)、4人以上部屋( 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                                    | 152,490～236,970 | 円        |
| 内訳                  | 家賃相当額             | スタンダード：35,000円 デラックス：51,800円 自立60,000 |                 |          |
|                     | 食費                | 45,000                                |                 |          |
|                     | 管理費               | 67,000                                |                 |          |
|                     | 光熱水費              |                                       |                 |          |
|                     | その他               | 0                                     |                 |          |
| 敷金                  |                   | 円 (家賃相当額の か月分)                        |                 |          |
| 体験入居の有無             |                   | 有                                     | 1泊料金            | 5650円    |
| 前払金                 | 家賃相当額の前払金         |                                       |                 |          |
|                     | 介護費用の前払金          |                                       |                 |          |
|                     | 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             |                   | u-sato@chihirokai.or.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。