

有料老人ホーム情報開示一覧表

(平成30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 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)	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	合計 (30 室)	個室(30室)	親族利用部屋なし
	相部屋	人部屋(0 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	自ら実施		
	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	125,900～209,300 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	40,500 円		
	管理費	45,000 円		
	光熱水費	0 円		
	その他(介護費用)	5,400～72,000 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	5500 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		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。

選択項目

サ高住登録	有 ・ 無	有	無	
類型	介護付 ・ 住宅型 ・ 健康型	介護付	住宅型	健康型
居住の権利形態	利用権方式 ・ 賃貸借方式	利用権方式	賃貸借方式	
入居時要件	自立 ・ 要支援 ・ 要介護	要支援・要介護	要介護	要支援
介護保険	居宅サービス利用可 ・ 特定施設入居者生活介護	居宅サービス利用	特定施設入居者生活介護	要支援・自立
居室区分	一般居室 ・ 介護居室	一般居室	介護居室	一般・介護居室混合
相部屋	親族利用部屋あり ・ 親族利用部屋なし	親族利用部屋あり	親族利用部屋なし	
返還金の保全措置	なし ・ 銀行等の連帯保証 ・ 保証保険 ・ 信託契約	なし	銀行等の連帯保証	保証保険
入居者基金への加入	加入 ・ 未加入	加入	未加入	信託契約
介護場所	一般居室 ・ 介護居室	一般居室	介護居室	一般・介護居室両方
追加費用	有 ・ 無	有	無	
体験入居	有 ・ 無	有	無	
情報開示	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない	公開	希望者に交付	公開していない
有料老人ホーム協会	加入 ・ 未加入	加入	未加入	
介護サービスの提供	自ら実施 ・ 委託 ・ なし	自ら実施	委託	なし

自立