

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年 7月 1日現在)

施設名	介護付有料老人ホーム 雅		
所在地	郡山市桜木1丁目1-11		
電話番号・FAX番号	電話 024-954-3877 / FAX 024-954-3878		
メールアドレス	mutukikai-miyabi@abnet.or.jp		
事業主体名	医療法人 むつき会 (設立年月日 平成 10 年 2月 27日)		
開設年月日	平成26年 10月 1日 (老人福祉法第29条の規定に基づく有料老人ホームの届出年月日又は高齢者住まい法第5条の規定に基づくサービス付き高齢者向け住宅の登録年月日) 平成 26 年 8 月 7 日		
施設の 類型等	類型(サ高住は記入不要)	(介護付)・住宅型・健康型	
	居住の権利形態	(利用権方式)・建物賃貸者方式・終身建物賃貸者方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式・(月払い方式)・選択方式	
	入居時の要件	自立・要支援・(要介護)・その他()	
	介護保険		
	居室区分	(全室個室)・相部屋あり	
	サービスに関わる職員体制 (介護付き有料老人ホームのみ記入)	ホーム専従職()人、他の事業所と兼務()人	
提携ホームの利用等	あり・(なし)		
入居者数/入居定員	53名/60名		
入居室数/居室数	53室/60室		
居室概要			
	一般居室(数・床面積)		
	介護居室(数・床面積)	19.2㎡ ~ 21.55㎡	
前払金	敷金	240,000~255,000円(月額家賃相当額の 3 ヶ月分)	
	敷金以外の前払金(円)	最少:	最大: 最多価格:
	うち介護費用の前払金(円)		
	返還金の保全措置	有 ・ 無	
入居者生活保証制度(注1)への加入	有 ・ (無)		
(内訳)	月額利用料(月30日の場合)	合計 188,000~194,000円	
	管理費	50,000円	
	食費	54,000円	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	3,000円~	
	光熱水費	管理費に含む	
	家賃相当額(最少/最大)	80,000円~85,000円	
	その他	5,000円	
要介護状態になった場合	特定施設入居者生活介護の指定の有無	(有) ・ 無	
	介護を行う場所	現居室 ・ (介護居室)	
	追加費用の有無	有 ・ (無)	
体験入居の有無と期間・費用	(有(期間: 費用: 5,000円/日)) ・ 無		
情報開示	重要事項説明書の公開	(有) ・ 無	
	契約書の公開	(有) ・ 無	
	管理規程の公開	(有) ・ 無	
	財務諸表の閲覧	有 ・ (無)	
(公社)全国有料老人ホーム協会への入会	有 ・ (無)		
備考			

注1 入居者生活保証制度

社団法人全国有料老人ホーム協会で実施している事業。

事業者の万一の倒産などにより、ホームから全入居者が退去せざるを得なくなり、かつ入居者から契約が解除された場合に、登録された入居者へ500万円の保証金を協会から支払う制度です。本制度を利用するには、入居者と事業者との間で「入居契約追加特約書」を締結し、事業者より拠出金として、入居者1人あたり20万円(満80歳以上は13万円)を協会に納入する必要があります。登録された入居者には、協会より保証状が発行されます。