

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和4年7月1日現在)

施設名		ミモザ川越	
施設の類型		1. 介護付き有料 2. 住宅型有料 3. サ高住(特定施設指定あり) 4. サ高住(特定施設指定なし)	
施設所在地		〒350-1101 川越市的場2464-2 TEL 049(298)6922 FAX 049(298)2932	
設置者名		ミモザ株式会社	
開設年		平成24年5月1日	
入居者数/入居定員		29人 / 29人 (R4.7.1現在)	
入居者の入居時の住所地		川越市内 29人 / 川越市外 0人	
入居時の要介護等の条件		1. 要介護のみ 2. 要介護又は要支援 3. 自立も可	
敷金		1. なし 2. あり 円	
前 払 金	前払金	Aプラン 0円 ・ Bプラン 2,052,000円	
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有 無	(内容) ・ 社団法人全国有料老人ホーム協会の入居者基金制度に加入。当社が個別利用者について基金に拠出金を支払うことにより、万一倒産等により入居者のすべてが退去せざるを得なくなり、かつ入居者から入居契約が解除された場合に、償却期間終了後においても保証金として500万円が入居者に支払われる(500万円は前払い金総額に対する保証額)
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有 無	(内容) ・ (前払金 - 非返還部分の額) ÷ 償却期間月数 ÷ 30
その他入居時費用		無	
月額利用料		総額 Aプラン 181,560円 ・ Bプラン 153,060円	
		家賃 Aプラン 95,000円 ・ Bプラン 66,500円	
		食費 60,810円	
		管理費 25,750円	
		生活サービス費 0円	
		その他 居室の電気料金(実費)、介護保険自己負担金(要介護度に応じて介護費用の1割、2割又は3割を徴収)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無	なし	
体験入居の有無		1. あり 2. なし	
情 報 開 示	情 報	関 覧	
	重要事項説明書	有	無
	パンフレット	有	無
	契約書	有	無
	管理規程の公開	有	無
	財務諸表の閲覧	有	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		1. あり 2. なし	
川越市有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		1. あり 2. なし (ありの場合は内容)	