

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 11月 1日現在)

施 設 名		住宅型有料老人ホーム まごのて			
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有（登録番号： ）		無	
施 設 の 類 型 ※サービス付き高齢者向け住宅の登録が「有」の場合は回答不要		介護付	介護付（一部住宅型）	住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	建物賃借方式	終身建物賃貸借方式	
所 在 地		長野県松本市里山辺94－1			
電話番号・FAX番号		電 話	0263-87-9550	FAX	0263-87-9551
ホームページアドレス		http://www.magonote-kaigo.com/magonote/			
メールアドレス		magonote@po.mcci.or.jp			
事 業 主 体 名		まごのて有限会社			
開 設 年 月 日		令和1年10月21日			
入居者数／入居定員		入居者数	40	人／入居定員	40 人 (うち特定施設入居者数 人／特定施設入居者定員 人)
前 払 金	入居一時金（円）	有 （ 円） ・		無	
	介護費用の一時金（円） (介護保険給付対象外の介護サービス)				
	返還金の保全措置	有 ・		無	
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		有 ・		無	
月額利用料（円） (食費、管理費、介護費用（介護保険に係る利用料は除く）を含む)		164100円～184100円（税込）			
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＊	無			
体 験 入 居 の 有 無		有		無	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有		無	
	入居契約書の公開	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加入		有 ・		無	
備 考					

＊介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。