

有料老人ホーム情報開示等一覧表（全国有料老人ホーム協会提案様式を一部補正）

（令和6年7月1日現在）

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|-------------------------|
| 施設名 | 聖ハートフルケア福島「十字の園」 | | |
| 所在地 | 福島市野田町字台67 | | |
| 電話番号・FAX番号 | 024-557-8888・024-557-8863 | | |
| メールアドレス | iyuujinonso@ca.wakwak.com | | |
| 事業主体名 | 株式会社 創世 (設立年月日1971年8月8日) | | |
| 開設年月日 | 1991年 8月 1日 (老人福祉法第29条第1項の規定に基づく届出年月日平成3年6月7日) | | |
| 施設の 類型等 | 類型 | 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 | |
| | 利用料の支払い方法 | 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 | 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護 | |
| | 居室区分 | 全室個室 相部屋あり | |
| | 介護に関わる職員体制 | ホーム専従職(55)人、他の事業書と兼務(0)人 | |
| | 提携ホームの利用等 | あり・なし | |
| 入居者数/入居定員 | 77/90 | | |
| 入居室数/居室数 | 53室/57室 | | |
| 居室概要 | | | |
| | 一般居室(数・床面積) | 28室(24.375㎡~72.89㎡) | |
| | 介護居室(数・床面積) | 29室(19.5㎡~72.89㎡) | |
| 一時金 | 敷金 | 0円(月額家賃相当額のヶ月分) | |
| | 敷金以外の入居一時金(円) | 最少:120万円 | 最大:3,250万円 最多価格:1,200万円 |
| | うち介護費用の一時金(円) | 0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 145,800~159,840円 | |
| | 管理費 | 95,700円~110,000円 | |
| | 食費 | 56,010円 | |
| | 介護費用 (介護保険に係る利用料を除く) | 0円 | |
| | 光熱水費 | 一般居室 実費、介護居室 管理費に含む | |
| | 家賃相当額(最少/最大) | 0円 | |
| | その他 | | |
| 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:1泊2日~2泊3日費用:1泊食事付き5000円)・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

公益社団法人全国有料老人ホーム協会にて実施している事業。
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。