

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 3年 8月 1日現在)

施設名	ハートフルコート悠と里		
所在地	福島市南沢又字清水端81番地		
電話番号・FAX番号	024-557-2501 ・ 024-557-2343		
メールアドレス	yutori@heart.email.ne.jp		
事業主体名	株式会社 北福島タクシー (設立年月日 1970年 10月 25日)		
開設年月日	2012年 7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) 2012年 7月 1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 ・ <b>建物賃貸者方式</b> ・ 終身建物賃貸者方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式 <b>月払い方式</b> ・ 選択方式	
	入居時の要件	自立 ・ <b>要支援</b> <b>要介護</b> その他( )	
	介護保険		
	居室区分	<b>全室個室</b> ・ 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 ・ <b>なし</b>		
入居者数/入居定員	25人 / 26人		
入居室数/居室数	25室 / 26室		
居室概要	一般居室(数・床面積)	10室・25㎡ 16室・18㎡	
	介護居室(数・床面積)		
前払金	敷金	0 円(月額家賃相当額の 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 ・ <b>無</b>		
(内訳)	月額利用料(月30日の場合)	合計 125,200 / 130,200 円	
	管理費	15,000円	
	食費	42,000円	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)		
	光熱水費	23,200円	
	家賃相当額(最少/最大)	45,000円/50,000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 ・ <b>無</b>	
	介護を行う場所	<b>現居室</b> ・ 介護居室	
	追加費用の有無	有 ・ <b>無</b>	
体験入居の有無と期間・費用	有(期間: 費用: ) <b>無</b>		
情報開示	重要事項説明書の公開	<b>有</b> ・ 無	
	契約書の公開	有 ・ <b>無</b>	
	管理規程の公開	有 ・ <b>無</b>	
	財務諸表の閲覧	有 ・ <b>無</b>	
(公社)全国有料老人ホーム協会への入会	有 ・ <b>無</b>		
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が実施している事業。  
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。