

有料老人ホーム名称		有料老人ホーム ハートフルケア
類型(該当するものに○)		介護付 <u>住宅型</u> 健康型
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時要件	要介護及び要支援等
	介護保険※1	介護保険における居宅サービス利用可
	介護居室区分	全室個室(9室)
	介護に関する職員体制※1	基本的に夜間時1名と日勤1名の従業員で対応
所在地		豊見城市字長堂146番地
事業主体名		有限会社 ハートフルケア
事業開始年月日		平成18年3月1日
入居者数/入居定員		8名/9名
居室数		9室(一般居室:9室、介護居室:0室) (個室: 9室、 人部屋:0室)
一時金	入居一時金	0円
	介護費用の一時金	0円
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		なし
月額利用料		105,000円(30日計算)
	家賃相当額	30,000円
	食費	30,000円(朝食400円、昼食200円、夕食400円)※但し、実食分のみ請求
	管理費等	45,000円(使途:共用施設の維持管理、人件費等)
保証金・敷金等		100,000円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※2	無し
体験入居の有無		あり
情報開示	重要事項説明書の公開※	あり
	契約書の公開※3	あり
	管理規定の公開※3	あり
	財務諸表の公開	あり
連絡先(電話番号等)		098-856-8051

※1 ホームで提供する介護等のサービスを委託している場合はその事業者の名称等

※2 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かかる別途の追加費用負担の有無

※3 老人福祉法第29条第4項、同法施行規則第20条の7に基づき、入居希望者及び入居者には書面により交付しなければならない。