

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和6年7月1日現在)

施設名		ハートランド川越			
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) 3. サ高住(特定施設指定なし)			
施設所在地		〒335-0027 埼玉県川越市藤木町37-1 TEL 049(293)5146 FAX 049(293)5147			
設置者名		株式会社ワイグッドケア			
開設年		令和5年11月			
入居者数／入居定員		34人／49人(R6.7.1 現在)			
入居者の入居時の住所地		川越市内 15人 / 川越市外 19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 ☒ 68,000円			
前 払 金	前払金	0円			
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有・ ☒ 無	(内容)		
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有・ ☒ 無	(内容)		
その他入居時費用					
月額利用料		総額	172,500円 ~	172,500円	
		家賃	68,000円 ~	68,000円	
		食費	55,000円 ~	55,000円	
		管理費	49,500円 ~	49,500円	
		生活サービス費	円 ~	円	
		その他	円 ~	円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所				
	追加費用の有無				
体験入居の有無		☒ 1. あり 2. なし			
情 報 開 示	情 報	関 覧		書面交付	
	重要事項説明書	☒ 有	・ 無	☒ 有	・ 無
	パンフレット	☒ 有	・ 無	☒ 有	・ 無
	契約書	☒ 有	・ 無	☒ 有	・ 無
	管理規程の公開	☒ 有	・ 無	☒ 有	・ 無
	財務諸表の閲覧	☒ 有	・ ☒ 無	☒ 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)			