

重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

1 サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地等

住宅の名称	(ふりがな) はーもにーらい ハーモニーライフ若葉		
所在地※1	(郵便番号 3) 埼玉県鶴ヶ島市富士見2丁目24-27		
連絡先	電話番号	0	
	FAX番号	0	
	メールアドレス	h l -	
	ホームページアドレス	h t t p /	
利用交通手段	<input type="checkbox"/> 1. 電車 (東部東上 線 若葉 駅から 徒歩 で 1 分) <input type="checkbox"/> 2. その他 (関越自動車道 鶴ヶ島IC から 車で10分)		
住宅に関する権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 令和 2 年 8 月 7 日から 令和 3 年 8 月 6 日まで 契約の自動更新 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 抵当権の有無 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
施設に関する権原※2	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 年 月 日から 年 月 日まで 契約の自動更新 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
敷地に関する権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 令和 2 年 8 月 7 日から 令和 3 年 8 月 6 日まで 契約の自動更新 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 抵当権の有無 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		

(※1)住居表示が決定している場合は住居表示を記載すること。

建築前で、建物の所在、住居表示が決定していない場合は、土地の地番を記載すること。

(※2)施設とは、「8 サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設」を指す。

施設の運営者の権原を記載すること。運営者が複数いる場合、規模が最も大きい施設の運営者の権原を記載し、その他の運営者の権限について、入居者へ説明すること。

2 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) めでいかる・けあ・ぷらんにんぐかぶしがいしや メディカル・ケア・プランニング株式会社	
住 所 (法人にあっては 主たる事務所)	(郵便番号 1) 東京都江戸川区北葛西1-22-17 電話番号 0	
法人の役員	別添 1 のとおり	
法定代理人 (未成年の個人 である場合)	(ふりがな) 商号、名称、又は氏名	
	住所(法人にあっては主 たる事務所の所在地)	(郵便番号) 電話番号
	法人の役員	別添 2 のとおり

3 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

事務所の名称	(ふりがな) めでいかる・けあ・ぷらんにんぐかぶしがいしやじぎょうほんぶ メディカル・ケア・プランニング株式会社事業本部	
事務所の所在地	(郵便番号 3) 埼玉県さいたま市北区宮原2丁目38-12MCPビル 電話番号 0	

