

有料老人ホーム情報開示等一覧表（平成27年7月1日現在）

1	施設名	ハートフルガーデンベル	
2	サービス付き高齢者向け住宅(サ高住)登録の有無	① 登録あり 2 登録なし	
3	施設の類型	1 介護付 ② 住宅型	
4	所在地	(〒367-0217)	
		埼玉県本庄市児玉町八幡山274-1	
		(TEL) 0495-71-6063	(FAX) 0495-71-6230
5	事業主体名	医療法人鈴木外科病院	
6	開設年	昭和	平成 25年 9月 14日
7	定員(サ高住は戸数) ・入居者数	定員(戸数) 33人	入居者数 30人 (H27.7.1現在)
8	前払金等	(1)敷金	1 なし② あり(家賃の 2ヶ月分)
		(2)前払金等	① なし 2 あり(名目) (総額 円) ※名目に関わらず、月額利用料以外の入居時支払額
		(3)前払金等のうち、想定 居住期間内の退去につい て返還対象外の額もしくは 初期償却率等	① 該当なし 2 前払金のうち初期償却率 (%) 3 その他の返還(名目) 対象外の額(金額)
		(4)介護費用一時金	① なし 2 あり (円)
		(5)返還金の保全措置	① なし 2 あり ※保全措置の内容
9	入居者基金への加入	1 あり ② なし ※(社)全国有料老人ホーム協会による入居者基金	
10	月額利用料	(1)総額	(111,440~118,440 円)
		(2)家賃・居室料金	38,000~45,000円
		(3)食費	(3食×30日の額) 42,120 円
		(4)管理費	(共用部分等の光熱水費を含む) 5,400円
		(5)生活サービス費	(状況把握/生活相談サービス費等を含む) 25,920円
		(6)その他	0円
11	要介護状態 になった場合 の対応	介護を行う場所	① 同じ居室 ② その他()
		追加費用の有無 の対応	① なし 2 あり () ※追加費用の内容(上記 8(4)介護費用一時金、もしくは介護保険利用者負担を除く)
12	体験入居の有無	1 あり ② なし	
13	情報開示	※入居者及び入居予定者、本人及び家族に対する情報開示について記入	
		(1)重要事項説明書	1 書面交付あり ② 書面交付なし
		(2)契約書	① 書面交付あり 2 書面交付なし
		(3)管理規程	1 書面交付あり ② 書面交付なし
(4)財務諸表	1 書面交付あり 2 閲覧のみ ③ 閲覧なし		
14	(社)全国有料老人ホーム協会加入	1 あり ② なし	
15	埼玉県有料老人ホーム設置 運営指導指針の不適合事項	① なし 2 あり (↓不適合事項の内容)	
		.	
		.	
		.	
		.	