

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和7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) 4. 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		49人／49人(R7.7.1現在)						
入居者の入居時の住所地		川越市内19人／川越市外30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						
要介護状態になつた場合	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	閲 覧		書面交付				
	重要事項説明書 パンフレット 契約書 管理規程の公開 財務諸表の閲覧	有 有 有 有 有	・ ・ ・ ・ ・	無 無 無 無 無	・ ・ ・ ・ ・			
		有 有 有 有 有	・ ・ ・ ・ ・	有 有 有 有 有	・ ・ ・ ・ ・			
(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)						