調査票(平成30年7月1日現在)

1 施	 設名		ハーモニーライフ春日部	
-	施設の類型			
	施設所在地(住宅)		(〒 344−0031)	
 3 施			 春日部市一ノ割4-3-13	
			(TEL) 048-745-5770 (FAX) 048-745-5777	
4 事業者名			メディカル・ケア・プランニング株式会社	
	事業者所在地		(T 134-0081)	
5 事			東京都江戸川区北葛西1-22-17	
			(TEL) 03-6663-6036 (FAX) 03-6663-6035	
6 開	設年月	月日	平成27年5月1日	
7 定員・戸数			44 人(戸)	
8 入居者数		数	43 人 (H29.7.1現在)	
9 敷金			1 なし ② あり (家賃の 180,000 月分) 定額(円)
10 =	前払金		最低 円 ~ 最高 円	
			前払い金の保全措置 ① なし 2 あり	
11 -	その他の入居時費用		日用品購入程度のお小遣いをお預かり 5,000~10,000円	円
12	2 介護費用一時金		Ħ	
	利用料	(1)総額	108,840 円 ~ 156,120 円	
		(2)家賃	43,000 円 ~ 60,000 円	
		(3)食費	51,840 円 ~ 51,840 円	
利 		(4)管理費	14,000 円 ~ 44,280 円	
		(5)生活サービス費	円 ~ 円	
		(6)その他	円 ~ 円	
14 追加介護費用			円	
15 体験入居			① 可能 2 なし	
) 情報 開示	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	
饼 		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 3 閲覧なし	
17 (社)全国有料老人亦一厶協会加入			1 加入 ② 未加入	
			① なし 2 あり	
			•	
			-	
			-	
			•	
			•	
			·	