

## 重要事項説明書

記入年月日	2021年7月1日
記入者名	渡邊 勝
所属・職名	常務取締役

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ふるらいふけあ 株式会社 フルライフケア		
法人番号	6140001084337		
主たる事務所の所在地	〒 541-0054 大阪市中央区南本町1丁目2番6号		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6260-3939 / 06-6260-3355	
	メールアドレス	なし	
	ホームページアドレス	<a href="http://fullifecare.jp">http:// fullifecare.jp</a>	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 徳山善雄		
設立年月日	2011年8月8日		
主な実施事業	高齢者住宅事業(有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅)・介護保険事業 ※別添1(別の実施する介護サービス一覧表)		

## 2 有料老人ホーム事業の概要

## (住まいの概要)

名称	(ふりがな) ふいおれ・しにあれじでんすかわちながの フィオレ・シニアレジデンス河内長野		
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 586-0043 大阪府河内長野市清見台1丁目15番3号		
主な利用交通手段	南海高野線三日市町駅より徒歩15分 南海バス「近隣センター」バス停より徒歩1分		
連絡先	電話番号	0721-60-1200	
	FAX番号	0721-60-1201	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	<a href="http://fullifecare.jp">http:// fullifecare.jp</a>	
管理者(職名/氏名)	管理者 / 谷田晴美		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	2014年3月1日	/	2013年4月30日 (河長広福第125号)