

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年7月1日現在)

施設名	メディス川越		
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	〒350-1138 埼玉県川越市中台元町一丁目13番地5 TEL 049(245)1000 FAX 049(245)5533		
設置者名	グリーンライフ東日本株式会社		
開設年	平成25年5月1日		
入居者数／入居定員	40人／ 40人(R6.7.1 現在)		
入居者の入居時の住所地	川越市内 25人 / 川越市外 15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 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	☒ 無	(内容)
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	☒ 無	(内容)
その他入居時費用	なし		
月額利用料	総額	235,830 円(税込)	
	家賃	79,000円(非課税)	
	食費	72,240円(税込)(ひと月30日の場合)	
	管理費	84,590円(税込)	
	生活サービス費	買物代行・役所手続代行・入院中の洗濯物交換及び買物： (1回 税込3,300円、実費) 理美容：実費	
	その他	おむつ代：実費 通院介助・入退院時同行： (協力医療機関以外 1h 税込4,400円、交通費実費) 健康診断費用等：実費	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	介護居室個室	
	追加費用の有無	なし	
体験入居の有無	☒ 1. あり 2. なし		

様式第 2 号

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	・ ・ ・ ・ ・	無 無 ☒ 無 ☒ 無 ☒ 無
	(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)					