

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	イリーゼ川越		
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) 3. サ高住(特定施設指定なし)		
施設所在地	〒350-0015 埼玉県川越市今泉106-1 TEL 049(230)3031 FAX 049(230)3032		
設置者名			
開設年	2016年4月1日		
入居者数／入居定員	56人／ 58 人(R6.7.1 現在)		
入居者の入居時の住所地	川越市内 38人 / 川越市外 18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	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	166,000 円 ～ 186,000 円	
	家賃	46,000 円 ～ 66,000 円	
	食費	円 ～ 53,000 円	
	管理費	円 ～ 67,000 円	
	生活サービス費	円 ～ 円	
	その他	円 ～ 円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	自居室	
	追加費用の有無	なし	
体験入居の有無		☒ 1. あり 2. なし	
情報開示	情 報	関 覧	書面交付
	重要事項説明書	☒ 有 ・ 無	☒ 有 ・ 無
	パンフレット	☒ 有 ・ 無	☒ 有 ・ 無
	契約書	☒ 有 ・ 無	☒ 有 ・ 無
	管理規程の公開	☒ 有 ・ 無	☒ 有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	☒ 有 ・ ☒ 無	☒ 有 ・ ☒ 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)	