

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		医心館 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		〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1丁目2-1 TEL 049（293）1767 FAX 049（293）1768					
設置者名		株式会社アンビス					
開設年		令和2年8月1日					
入居者数／入居定員		48 人／ 49 人(R6.7.1 現在)					
入居者の入居時の住所地		川越市内 13人 / 川越市外 35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 126,000円(生活保護プランのみ)					
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	96,900 円		～ 106,840 円		
		家賃	42,000 円				
		食費	35,640 円				
		管理費	22,500 円		～ 29,200 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	各居室					
	追加費用の有無	無					
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) 2階3階の角部屋居室については、便所を除いた居室内法面積が13.08㎡であり、指針上の13.20㎡を満たしていない。					