

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和5年7月1日現在)

施設名	エクラシア川越高階		
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	〒350-0016 川越市藤間740-1 TEL 050(6861)6857 FAX 049(293)9239		
設置者名	株式会社ウェルオフ西部		
開設年	令和3年11月1日		
入居者数／入居定員	51人／50人(R5.7.1現在)(夫婦同室入居の方がいる)		
入居者の入居時の住所地	川越市内 18人 / 川越市外 33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 120,000 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	なし		
月額利用料	総額	144,600 円	～ 144,600 円
	家賃	40,000 円	～ 40,000 円
	食費	45,000 円	～ 45,000 円
	管理費	20,000 円	～ 20,000 円
	生活サービス費	33,000 円	～ 33,000 円
	その他	6,600 円	～ 6,600 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室または併設しているデイサービスセンター	
	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)		

