有料老人ホーム情報開示等一覧表　　（令和 7 年 7月 1日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | |  | | |
| 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 | | | 〒  TEL ( ) 　　　 FAX　　（　　） | | |
| 設置者名 | | |  | | |
| 開設年 | | |  | | |
| 入居者数／入居定員 | | | 人／　　　　人(R7.7.1 現在) | | |
| 入居者の入居時の住所地 | | | 川越市内　　　人　／　川越市外　　　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 円 ～ 円 | | |
| 家賃　　　　　　　　　　 円 ～　　　　　　　　円 | | |
| 食費　　　　　　　　　　 円 ～　　　　　　　　円 | | |
| 管理費　　　　　　　　　 円 ～　　　　　　　　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 |  | | |
| 追加費用の有無 |  | | |
| 体験入居の有無 | | | 1. あり　　　 2. なし | | |
| 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　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無 | | 有　　・　　無  　 有　　・　　無  　 有　　・　　無  　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 ） | | |