

施設名	リアン 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) <input type="checkbox"/> 3. サ高住(特定施設指定なし) <input type="checkbox"/>			
施設所在地	〒350-1151 川越市今福858-1 TEL 049(265)6802 FAX 049(265)6352			
設置者名	吉田 眞里			
開設年	平成29年2月1日			
入居者数/入居定員	15人/17人(R4.7.1 現在)			
入居者の入居時の住所地	川越市内 9人 / 川越市外 6人			
入居時の要介護等の条件	1. 要介護のみ <input type="checkbox"/> 2. 要介護又は要支援 <input type="checkbox"/> 3. 自立も可 <input type="checkbox"/>			
敷金	<input type="checkbox"/> 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	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	(内容)	
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	(内容)	
その他入居時費用	賃貸住宅居住者総合保険(2年契約)20000円(税込)の加入が必要			
月額利用料	総額	150,000円 ~	153,500円	
	家賃	52,000円 ~	55,500円	
	食費	48,000円 ~	48,000円	
	共益費	20,000円 ~	20,000円	
	生活支援費	30,000円 ~	30,000円	
	その他	円 ~	円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	部屋・デイルーム		
	追加費用の有無	有 自費サービス及び介護保険利用等の介護保険料等		
体験入居の有無	1. あり <input type="checkbox"/> 2. なし <input type="checkbox"/>			
情 報 開 示	情 報	閲 覧	書面交付	
	重要事項説明書	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 有
	パンフレット	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 有
	契約書	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 有
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 有
	財務諸表の閲覧	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 有
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	1. あり <input type="checkbox"/> 2. なし <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> 2. なし <input type="checkbox"/> (ありの場合は内容)			