

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和4年7月1日現在)

施設名		川鶴ナーシングホーム	
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		〒350-0804 川越市大字下広谷1108-2 TEL 049(233)0610 FAX 049(233)0611	
設置者名		医療法人恵雄会	
開設年		平成27年4月1日	
入居者数/入居定員		56人 / 60人(R4.7.1 現在)	
入居者の入居時の住所地		川越市内 32人 / 川越市外 24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	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		なし	
月額利用料		総額	108,150円 ~ 108,150円
		家賃	42,000円 ~ 42,000円
		食費	46,350円 ~ 46,350円
		管理費	19,800円 ~ 19,800円
		生活サービス費	0円 ~ 0円
		その他	0円 ~ 0円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	当該居室	
	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	閱 覧	書面交付
	重要事項説明書	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
	パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
	契約書	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	