

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(R3.7.1 現在)						
入居者の入居時の住所地		川越市内 8人 / 川越市外 7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 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		開 覧		書面交付			
	重要事項説明書		<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	パンフレット		<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	契約書		<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開		<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧		<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
(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)						