様式第２号

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		医心館　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)　3.サ高住(特定施設指定なし)
施設所在地		〒350-1124埼玉県川越市新宿町１丁目２－１ TEL　049-293-1767　FAX　049-293-1768
設置者名		株式会社アンビス
開設年		令和２年８月１日
入居者数／入居定員		48人／　49人(R4.7.1 現在)
入居者の入居時の住所地		川越市内　13人　／　川越市外　35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　126,000円（生活保護プランのみ）
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		—
月額利用料		総額　86,400 円 ～ 93,900円
		家賃　42,000円 ～ 48,000円
		食費　32,400円
		管理費　12,000 円 ～ 13,500円
		生活サービス費　—
		その他　—
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室
	追加費用の有無	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	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 ） 2階3階の角部屋居室については、便所を除いた居室内法面積が13.08㎡であり、指針上の13.20㎡を満たしていない。