有料老人ホーム情報開示等一覧表　　（令和 2 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）　　3.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(R2.7.1 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 ） |