

有料老人ホーム情報開示等一覧表 (令和7年7月1日現在)

施設名	サービス付き高齢者向け住宅エクラシア川越的場				
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) ④ サ高住(特定施設指定なし)				
施設所在地	〒350-1101 埼玉県川越市的場2032-1 TEL 050 (6861) 5220 FAX 049 (227) 9377				
設置者名	株式会社エクラシア				
開設年	平成30年2月1日				
入居者数／入居定員	30人／30人(R7.7.1現在)				
入居者の入居時の住所地	川越市内 15人／川越市外 15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	120,000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 144,600円～144,600円 家賃 40,000円～40,000円 食費 45,000円～45,000円 管理費 20,000円～20,000円 生活サービス費 33,000円～33,000円 その他 6,600円～6,600円				
要介護状態になった場合	介護を行う場所 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	開 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 ・ 有 ・ 有 ・ 有 ・ 有 ・	無 ・ 無 ・ 無 ・ 無 ・ 有 ・		
(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)			