

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) <input checked="" type="checkbox"/> 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		<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし					
情報開示	情 報	閲 覧		書面交付			
	重要事項説明書	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	契約書	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし (ありの場合は内容)					