

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		イルミーナかわごえ	
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		〒350-1142 TEL 049 (211) 4165 FAX 049 (211) 4170	
設置者名		ケアサポート株式会社	
開設年		2014年	
入居者数/入居定員		45人/50人(R7.7.1 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 195,000~345,000円(家賃3ヵ月分)	
前 払 金	前払金	なし 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	132,867 円 ~ 360,560 円
		家賃	65,000 円 ~ 115,000 円
		食費	65,280 円 ~ 130,560 円
		共益費	31,200 円 ~ 41,200 円
		生活サービス費	36,667 円 ~ 73,334 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	閱 覧	書面交付
	重要事項説明書	④. 有 . 無	④. 有 . 無
	パンフレット	④. 有 . 無	④. 有 . 無
	契約書	④. 有 . 無	④. 有 . 無
	管理規程の公開	④. 有 . 無	④. 有 . 無
	財務諸表の閲覧	④. 有 . 無	④. 有 . ④. 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)	