

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	アシステッドリビング川越				
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) 4. サ高住(特定施設指定なし)				
施設所在地	〒350-1101 川越市的場1174-1 TEL 049 (298) 5012 FAX 049 (298) 5013				
設置者名	株式会社ZENウエルネス				
開設年	平成29年7月1日				
入居者数／入居定員	65人／80人(R7.7.1現在)				
入居者の入居時の住所地	川越市内 28人／川越市外 37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	0円				
返還金の保全措置の有無及びその内容	有	(内容)			
	無				
入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有	(内容)			
	無				
その他入居時費用	入居準備費用 300,000円				
月額利用料	総額 198,800円～円				
	家賃 60,000円～円				
	食費 59,400円～円				
	管理費 58,500円～円				
	生活サービス費 円～円				
	その他 水道光熱費 20,900円～円				
要介護状態になった場合	介護を行う場所	アシステッドリビング川越 施設内			
	追加費用の有無	特定施設入居者生活介護に対する自己負担 要介護度に応じて介護費用の自己負担額を徴収する			
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		
パンフレット	有	無	無		
契約書	有	無	無		
管理規程の公開	有	無	無		
財務諸表の閲覧	有	無	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)			