

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. <u>介護付き有料</u> 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 <u>3. 自立も可</u>	
敷金		<u>1. なし</u> 2. あり 円	
前 払 金	前払金	0 円	
	返還金の保全措置の有無及びその内容	<u>無</u> (内容)	
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	<u>無</u> (内容)	
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		<u>1. あり</u> 2. なし	
情報開示	情 報	閲 覧	書面交付
	重要事項説明書	<u>有</u> . 無	<u>有</u> . 無
	パンフレット	<u>有</u> . 無	<u>有</u> . 無
	契約書	<u>有</u> . 無	<u>有</u> . 無
	管理規程の公開	<u>有</u> . 無	<u>有</u> . 無
	財務諸表の閲覧	<u>有</u> . 無	<u>有</u> . <u>無</u>
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		<u>1. あり</u> 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 <u>2. なし</u> (ありの場合は内容)	