

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	医心館 川越		
施設の類型	1. 介護付き有料 ①. 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	〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1丁目2-1 TEL 049 (293) 1767 FAX 049 (293) 1768		
設置者名	株式会社アンビス		
開設年	令和2年8月1日		
入居者数／入居定員	43人／ 49人(R7.7.1 現在)		
入居者の入居時の住所地	川越市内 16人 ／ 川越市外 27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 126,000円(生活保護プランのみ)		
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	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 96,900 円 ~ 106,840 円		
	家賃 42,000 円		
	食費 35,640 円		
	管理費 22,500 円 ~ 29,200 円		
	生活サービス費 - 円 ~ - 円		
	その他 - 円 ~ - 円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室	
	追加費用の有無	無	
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	有 ・ 有 ・ 有 ・ 有 ・ 有 ・ 無 無 無 無 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) 2階3階の角部屋居室については、便所を除いた居室内法面積が13.08m ² であり、指針上の13.20m ² を満たしていない。		