

## 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 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		〒350-1124 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	閲 覧	書面交付
	重要事項説明書	有 ・ 無	有 ・ 無
	パンフレット	有 ・ 無	有 ・ 無
	契約書	有 ・ 無	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無	有 ・ 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13.08㎡であり、指針上の13.20㎡を満たしていない。	