

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		ベストライフ川越	
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		〒350-1102 川越市的場北1-11-1 TEL 049-239-3541 FAX 049-233-4370	
設置者名		株式会社ベストライフ埼玉	
開設年		令和6年6月1日	
入居者数／入居定員		60人／80人(R7.7.1 現在)	
入居者の入居時の住所地		川越市内 41人 / 川越市外 19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	前払金	プランa 0円 プランb 100万円	
	返還金の保全措置の有無 及びその内容	有・無	(内容) 株式会社山田エスクロー信託 プランbの前払金保全措置は、株式会社ベストライフ埼玉を委託者、株式会社山田エスクロー信託を受託者、目的施設入居者を受益者とする信託保全契約を締結しています。この信託契約により保全金額に相当する部分が保全されます。
	入居から3月以内の解約 又は死亡時の返還	有・無	(内容) プランbは、入居日の翌日から起算して三月以内に契約解除の申し出があった場合(死亡退去を含む)、前払金から、(前払金の1ヶ月相当額を30で除した額)×(入居日から契約終了日までの日数)に相当する額を控除した額を返還します。又、既に受領済みの月額利用料は、入居日(前払金の入金日)から契約終了日(居室明け渡し日)までの利用料を控除した額を返還します。この場合の契約解除とは、三月以内に契約解除手続きが完了し、居室を明け渡した場合となります。介護保険1～3割負担金額は利用日分の日割計算となります。退去による前払金の返還は、契約終了日(居室明け渡し日)の2ヶ月後の月末に返還とします。契約解除の申し出は、書面によるものとします。
その他入居時費用		なし	
月額利用料		総 額 税込153,000円 ～ 税込169,000円	
		家 賃 69,980円 ～ 85,980円(非課税)	
		食 費 税込61,020円	
		管理費 税込22,000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	各一般居室にて対応	
	追加費用の有無	なし	
体験入居の有無		1. あり 2. なし	

様式第 2 号

情報開示	情 報	閲 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	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
		有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
		有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
		有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		1. あり <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし (ありの場合は内容)					