

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		円樹川越かし野台			
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		〒350-1179 TEL 049 (293) 9206 FAX 049 (293) 9207			
設置者名		シニアライフサポート株式会社			
開設年		2024年10月1日			
入居者数/入居定員		23人 / 80人(R7.7.1 現在)			
入居者の入居時の住所地		川越市内 19人 / 川越市外 4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	①0万円 ②480万円 ③900万円 計3パターン			
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有	(内容) ・ 株式会社朝日信託との信託契約あり		
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有	(内容) ・ 入居一時金 - 入居一時金 ÷ (想定居住期間の月数×30) × (入居日から契約終了日までの実日数)		
その他入居時費用		水道光熱費、介護保険サービス、			
月額利用料		総額	50,000 円 ~ 258,320 円		
		家賃	0 円 ~ 150,000 円		
		食費	0 円 ~ 58,320 円		
		管理費	50,000円		
		生活サービス費	0円		
		その他	円 ~ 円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室等(共用部含む)			
	追加費用の有無	特になし(介護保険法に基づく介護サービス費)			
体験入居の有無		1. あり 2. なし			
情 報 開 示	情 報	閱 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)			