

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	イリーゼ川越		
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	〒350-0015 埼玉県川越市今泉106-1 TEL 049 (230) 3031 FAX 049 (230) 3032		
設置者名	HITOWAケアサービス株式会社 代表取締役 福嶋茂		
開設年	平成28年4月1日		
入居者数／入居定員	58人／	58人(R4.7.1現在)	
入居者の入居時の住所地	川越市内 30人	／ 川越市外 28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		
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有 無	(内容)
金	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	166,000円～196,940円	
	家賃	46,000円～66,000円	
	食費	53,000円～53,000円	
	管理費	67,000円～67,000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	自居室	
	追加費用の有無	無し	
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
	パンフレット	有	無
	契約書	有	無
	管理規程の公開	有	無
	財務諸表の閲覧	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)	