

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	0 円	
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有 ・ ③ 無	(内容)
	入居から3月以内の解約又は死亡時の返還	有 ・ ③ 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	閱 覧	書面交付
	重要事項説明書	③ 有 ・ 無	③ 有 ・ 無
	パンフレット	③ 有 ・ 無	③ 有 ・ 無
	契約書	③ 有 ・ 無	③ 有 ・ 無
	管理規程の公開	③ 有 ・ 無	③ 有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	③ 有 ・ 無	③ 有 ・ ③ 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		1. あり ② 無し	
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 無し (ありの場合は内容)	