

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

|                          |                                                                                               |                                                        |                                              |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 施設名                      | 医療法人健友会あつぷるリビング                                                                               |                                                        |                                              |
| 施設の類型                    | 1. 介護付き有料    2. 住宅型有料<br>3. サ高住(特定施設指定あり)    4. <input checked="" type="radio"/> 高住(特定施設指定なし) |                                                        |                                              |
| 施設所在地                    | 〒350-1104 川越市小ヶ谷148-1<br>TEL 049 ( 249 ) 8666    FAX 049 (249) 6775                           |                                                        |                                              |
| 設置者名                     | 粕谷健次                                                                                          |                                                        |                                              |
| 開設年                      | 2013年                                                                                         |                                                        |                                              |
| 入居者数／入居定員                | 10人／    10人(R5.7.1 現在)                                                                        |                                                        |                                              |
| 入居者の入居時の住所地              | 川越市内    9人    /    川越市外    1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. <input checked="" type="radio"/> 自立も可                           |                                                        |                                              |
| 敷金                       | 1. なし    2. <input checked="" type="radio"/> あり    100,000円                                   |                                                        |                                              |
| 前<br>払<br>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                 | なし                                                                                            |                                                        |                                              |
| 月額利用料                    | 総額                                                                                            | 150,000 円 ~                                            | 151,500円                                     |
|                          | 家賃                                                                                            | 50,000 円 ~                                             | 50,000円                                      |
|                          | 食費                                                                                            | 45,000 円 ~                                             | 46,500円                                      |
|                          | 管理費                                                                                           | 22,000 円 ~                                             | 22,000円                                      |
|                          | 生活サービス費                                                                                       | 33,000 円 ~                                             | 33,000円                                      |
|                          | その他                                                                                           | 円 ~                                                    | 円                                            |
| 要介護状態になった場合              | 介護を行う場所                                                                                       | 当施設内                                                   |                                              |
|                          | 追加費用の有無                                                                                       | 介護保険による訪問介護及び通所介護利用<br>自費 生活支援550円/15分    身体介護715円/15分 |                                              |
| 体験入居の有無                  | 1. <input checked="" type="radio"/> あり    2. なし                                               |                                                        |                                              |
| 情<br>報<br>開<br>示         | 情 報                                                                                           | 関 覧                                                    | 書面交付                                         |
|                          | 重要事項説明書                                                                                       | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無           | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無 |
|                          | パンフレット                                                                                        | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無           | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無 |
|                          | 契約書                                                                                           | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無           | <input checked="" type="radio"/> 有    ・    無 |
|                          | 管理規程の公開                                                                                       | 有    ・ <input checked="" type="radio"/> 無              | 有    ・ <input checked="" type="radio"/> 無    |
|                          | 財務諸表の閲覧                                                                                       | 有    ・ <input checked="" type="radio"/> 無              | 有    ・ <input checked="" type="radio"/> 無    |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入       | 1. あり    2. <input checked="" type="radio"/> 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. <input checked="" type="radio"/> なし<br>( ありの場合は内容 )                               |                                                        |                                              |