

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	イルミーナかわごえ		
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) 3. サ高住(特定施設指定なし)		
施設所在地	〒350-1142 埼玉県川越市大字藤間134-1 TEL : 049(211)4165 FAX : 049(211)4170		
設置者名	ケアサポート株式会社		
開設年	2014年6月1日		
入居者数／入居定員	42人／50人(R5.7.1 現在)		
入居者の入居時の住所地	川越市内 26人 ／ 川越市外 16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 195,000円 ～ 345,000円		
前払金	前払金	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	入居当月分、翌月分の家賃・共益費・基本サービス費		
月額利用料	総額	132,667円 ～ 341,234円	
	家賃	65,000円 ～ 115,000円	
	食費	0円 ～ 55,950円	
	管理費	25,000円 ～ 35,000円	
	生活サービス費	36,667円	
	その他	円 ～ 円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所		
	追加費用の有無		
体験入居の有無	1. あり 2. なし		
情報開示	情 報	関 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)		