

施設名		エクラシア川越的場			
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		〒350-1101 川越市的場2032-1 TEL 050(6861)5220 FAX 049(227)9377			
設置者名		株式会社ウェルオフ			
開設年		平成30年2月1日			
入居者数／入居定員		30 人／ 30 人(R5.7.1 現在)			
入居者の入居時の住所地		川越市内 18 人 / 川越市外 12 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 120,000 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		なし			
月額利用料		総額	144,600	円	～ 144,600 円
		家賃	40,000	円	～ 40,000 円
		食費	45,000	円	～ 45,000 円
		管理費	20,000	円	～ 20,000 円
		生活サービス費	33,000	円	～ 33,000 円
		その他	6,600	円	～ 6,600 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室または併設しているデイサービスセンター			
	追加費用の有無	なし			
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)			