

## 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                      | エクラシア川越木野目                                                                                     |                                                 |                                                 |
| 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) <input checked="" type="checkbox"/> 4. サ高住(特定施設指定なし) |                                                 |                                                 |
| 施設所在地                    | 〒350-0016 川越市木野目1071-1<br>TEL 050(6875)6091    FAX 049(265)8024                                |                                                 |                                                 |
| 設置者名                     | 株式会社ウェルオフ西部                                                                                    |                                                 |                                                 |
| 開設年                      | 令和2年12月1日                                                                                      |                                                 |                                                 |
| 入居者数／入居定員                | 27 人／ 28 人(R5.7.1 現在)                                                                          |                                                 |                                                 |
| 入居者の入居時の住所地              | 川越市内 13 人 / 川越市外 14 人                                                                          |                                                 |                                                 |
| 入居時の要介護等の条件              | <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. あり    120,000 円                                   |                                                 |                                                 |
| 前<br>払<br>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 <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 有    ・    無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 |
|                          | パンフレット                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 |
|                          | 契約書                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 |
|                          | 管理規程の公開                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 |
|                          | 財務諸表の閲覧                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有    ・    無 |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入       | <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし<br>( ありの場合は内容 )                                |                                                 |                                                 |