

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和8年7月1日現在)

施設名							
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		〒 TEL () FAX ()					
設置者名							
開設年							
入居者数／入居定員		人／ 人(R8.7.1 現在)					
入居者の入居時の住所地		川越市内 人 / 川越市外 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	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							
月額利用料		総額		円 ~	円		
		家賃		円 ~	円		
		食費		円 ~	円		
		管理費		円 ~	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						
	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)					