

調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	ベストライフふじみ野		
2 施設の類型	① 介護付有料 2 住宅型有料 3 介護付サ高住 4 住宅型サ高住		
3 施設所在地(住宅)	(〒 354-0034)		
	富士見市上沢1-19-15		
	(TEL)	049-268-0031	(FAX) 049-252-0575
4 事業者名	株式会社ベストライフ		
5 事業者所在地	(〒 163-0239)		
	東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビルディング39階		
	(TEL)	03-5908-2020	(FAX) 03-5908-2200
6 開設年月日	平成13年12月10日		
7 定員・戸数	52	人(戸)	
8 入居者数	44	人 (H29.7.1現在)	
9 敷金	① なし 2 あり (家賃の 月分) 定額(円)		
10 前払金	最低	円	～ 最高 2,800,000 円
	前払金の保全措置	1 なし	② あり
11 その他の入居時費用			円
12 介護費用一時金	円		
13 月額 利用料	(1)総額	152,250 円	～ 184,920 円
	(2)家賃	71,250 円	～ 103,920 円
	(3)食費	59,400 円	～ 59,400 円
	(4)管理費	21,600 円	～ 21,600 円
	(5)生活サービス費	円	～ 円
	(6)その他	光熱費実費(個メーター)、水道代1,080円	
14 追加介護費用	円		
15 体験入居	① 可能 2 なし		
16 情報 開示	①重要事項説明書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	②契約書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	③管理規程	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	④財務諸表	1 書面交付あり	② 閲覧のみ 3 閲覧なし
17 (社)全国有料老人ホーム協会加入	① 加入 2 未加入		
18 県指針不適合事項	1 なし ② あり		
	・ 5 費用		
	・		
	・		
	・		
	・		