

調査票(平成30年7月1日現在)

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------------|--------------------|------------------|
| 1 施設名 | SOMPOケア ラヴィーレ飯能 | | |
| 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) | (〒 357-0036) | | |
| | 飯能市南町2-7 | | |
| | (TEL) 042-983-4165 | (FAX) 042-971-3157 | |
| 4 事業者名 | SOMPOケア株式会社 | | |
| 5 事業者所在地 | (〒 140-0002) | | |
| | 東京都品川区東品川4-12-8 | | |
| | (TEL) 03-6455-8560 | (FAX) 03-5783-4170 | |
| 6 開設年月日 | 平成30年7月1日 | | |
| 7 定員・戸数 | 75 | 人(戸) | |
| 8 入居者数 | 70 | 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 636,000 円 ~ 最高 4,980,000 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 | なし | | 円 |
| 12 介護費用一時金 | 円 | | |
| 13 月額 利用料 | (1)総額 | 133,700 円 ~ | 216,700 円 |
| | (2)家賃 | 円 ~ | 83,000 円 |
| | (3)食費 | 48,600 円 ~ | 48,600 円 |
| | (4)管理費 | 80,100 円 ~ | 80,100 円 |
| | (5)生活サービス費 | 円 ~ | 円 |
| | (6)その他 | 5,000 円 ~ | 5,000 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 | | |
| | . | | |
| | . | | |
| | . | | |
| | . | | |
| | . | | |