

調査票(令和元年7月1日現在)

1 施設名	ベストライフ志木		
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)	(〒 351-0025)		
	朝霞市三原1-33-1		
	(TEL)	048-450-6051	(FAX) 048-450-6053
4 事業者名	株式会社ベストライフ		
5 事業者所在地	(〒 163-0229)		
	東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビルディング29階		
	(TEL)	03-5908-2020	(FAX) 03-5908-2200
6 開設年月日	平成4年3月17日		
7 建物竣工年月日	平成13年8月4日		
8 定員・戸数	104 人(戸)		
9 入居者数	78 人 (R1.7.1現在)		
10 敷金	① なし 2 あり 0 円		
11 前払金	最低 0 円 ~ 最高 0 円		
	前払い金の保全措置		
12 その他の入居時費用	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	177,000 円 ~ 242,000 円	
	(2)家賃	75,000 円 ~ 140,000 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	0 円 ~ 0 円	
	(6)その他	21,000 円 ~ 21,000 円	
14 体験入居	① 可能 2 なし		
15 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	
16 (社)全国有料老人ホーム協会加入	① 加入 2 未加入		
17 県指 針不適合 事項	居室	1 なし ② あり(13.2㎡以上とすべきところ9.72㎡~11.81㎡となっている)	
	廊下	1 なし ② あり(片廊下1.8m以上とすべきところ1.35m~1.4mとなっている)	
	建物構造	① なし 2 あり	
	設備	① なし 2 あり	
	費用	① なし 2 あり	
	土地建物権利関係	① なし 2 あり	
	その他	① なし 2 あり	