

調査票(令和3年7月1日現在)

|                     |                                   |                        |                    |
|---------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------------|
| 1 施設名               | 志木ナーシングホーム                        |                        |                    |
| 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)         | (〒 353-0007 )                     |                        |                    |
|                     | 志木市柏町1-6-74                       |                        |                    |
|                     | (TEL)                             | 048-487-9970           | (FAX) 048-487-9980 |
| 4 事業者名              | 社会福祉法人相愛福祉会                       |                        |                    |
| 5 事業者所在地            | (〒 350-0064 )                     |                        |                    |
|                     | 埼玉県川越市末広町1-2-1                    |                        |                    |
|                     | (TEL)                             | 049-227-0031           | (FAX) 049-227-0032 |
| 6 開設年月日             | 平成30年1月11日                        |                        |                    |
| 7 建物竣工年月日           | 平成29年11月30日                       |                        |                    |
| 8 定員・戸数             | 40 人(戸)                           |                        |                    |
| 9 入居者数              | 40 人 (R2.7.1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<br>利用料        | (1)総額                             | 108,150 円 ~ 108,150 円  |                    |
|                     | (2)家賃                             | 43,000 円 ~ 43,000 円    |                    |
|                     | (3)食費                             | 46,350 円 ~ 46,350 円    |                    |
|                     | (4)管理費                            | 18,800 円 ~ 18,800 円    |                    |
|                     | (5)生活サービス費                        | 0 円 ~ 0 円              |                    |
|                     | (6)その他                            | 0 円 ~ 0 円              |                    |
| 14 体験入居             | ① 可能 2 なし                         |                        |                    |
| 15 情報<br>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<br>針不適合<br>事項 | 居室                                | ① なし 2 あり              |                    |
|                     | 廊下                                | ① なし 2 あり              |                    |
|                     | 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              |                    |