

調査票(令和7年7月1日現在)

1 施設名	夢眠よしかわ		
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)	(〒 342-0038)		
	埼玉県吉川市美南1丁目1番3号		
	(TEL) 048-971-8196	(FAX)	048-971-8198
4 事業者名	株式会社夢眠ホーム		
5 事業者所在地	(〒 461-0001)		
	愛知県名古屋市東区泉3丁目7番9号		
	(TEL) 052-737-2590	(FAX)	052-715-3701
6 開設年月日	令和7年2月1日		
7 建物竣工年月日	平成27年2月1日		
8 定員・戸数	40 人(戸)		
9 入居者数	38 人 (R7.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 74,000 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	80,300 円 ~ 80,300 円	
	(2)家賃	37,000 円 ~ 37,000 円	
	(3)食費	33,300 円 ~ 33,300 円	
	(4)管理費	10,000 円 ~ 10,000 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 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	
	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	