

(様式1)

介護付有料老人ホーム情報開示等一覧表

都道府県名

さいたま市

(平成25年 7月 1日現在)

施設名・設置者		まどかさいたま新都心		・(株)ベネッセスタイルケア		
施設の類型		介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)				
表示事項	居住の権利形態	利用権 方式				
	利用料の支払い方法	選択 方式				
	入居時の要件	入居時自立・要支援・要介護				
	介護保険	さいたま市指定介護保険特定施設 (一般型特定施設)				
	介護居室区分	全室個室				
	一般型特定施設での介護に係る職員体制	3 : 1 以上				
所在地		〒338-0001 埼玉県さいたま市中央区上落合四丁目2番16号 TEL 048-851-4640 FAX 048-851-4440				
開設年／入居者数／入居定員		平成17年2月17日 / 52人 / 54人 (H25.7.1現在)				
入居者の入居前の住所地		さいたま市内 31人 (うち西区 人、北区 2人、大宮区 6人、見沼区 1人、中央区 17人、桜区 人、浦和区 4人、南区 1人、緑区 人、岩槻区 人) /さいたま市外 21人				
一時金	入居一時金 (円)	-				
	介護費用の一時金 (円)	0 円				
	その他の一時金 (円)	0 円				
	返還金の保全措置の有無及びその内容	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	(内容)			
	契約日から三ヶ月以内の返還の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無	(内容) 契約が契約開始日から3ヶ月以内に終了した場合、契約書に基づき、受領済みの前払金がある場合にはその全額を返還します。ただし、この場合においても、契約期間に係る月額利用料等は、受領いたします。			
月額利用料 (円) (食費、管理費、介護費用を含む) ※介護保険利用料(1割負担)は含みません。		月払い方式 (期間設定型契約) の場合		238,000円 (税込み)		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各自の居室 (全室一般居室／個室)				
	追加費用の有無	なし				
体験入居の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無				
情報開示	情 報		閲 覧		書面交付	
	重要事項説明書	<input type="checkbox"/> 有	・	無	<input type="checkbox"/> 有	・ 無
	パンフレット	<input type="checkbox"/> 有	・	無	<input type="checkbox"/> 有	・ 無
	契約書	<input type="checkbox"/> 有	・	無	<input type="checkbox"/> 有	・ 無
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 有	・	無	<input type="checkbox"/> 有	・ 無
	財務諸表の閲覧	<input type="checkbox"/> 有	・	無	有	・ <input type="checkbox"/> 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		有 ・ <input type="checkbox"/> 無				

※介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。