有料老人ホーム情報開示等一覧表（令和5年7月1日現在）

| | | |
|---|---|---|
| 1 施設名 | | マザーズハウス川口 |
| 2 施設の類型 | | サービス付き高齢者向け住宅(住宅型) |
| 3 所在地 | | 〒 333-0865<br>川口市大字伊刈1510-1<br>（TEL） 048-263-2001　　（FAX） 048-263-2002 |
| 4 事業主体名 | | 株式会社マザーズハウス |
| 5 開設年月日 | | 平成27年11月1日 |
| 6 定員 | | 29　人 |
| 7 入居者数 | | 29　人（令和5年7月1日現在） |
| 8 敷金 | | あり （家賃の 2 月分） 定額（ 107,400 円） |
| 9 前払金 | | 最低 0 円 ～ 最高 0 円 |
| | | 保全措置 なし |
| 10 その他の入居時費用 | | 0 円 （ なし ） |
| 11 介護費用一時金 | | 円 |
| 12 月額利用料 | (1)総額 | 125,900 円 ～ 125,900 円 |
| | (2)家賃 | 53,700 円 ～ 53,700 円 |
| | (3)食費 | 43,200 円 ～ 43,200 円 |
| | (4)管理費 | 18,000 円 ～ 18,000 円 |
| | (5)生活サービス費 | 11,000 円 ～ 11,000 円 |
| | (6)その他 | 円 ～ 円 |
| 13 追加介護費用 | | 円 |
| 14 体験入居 | | あり |
| 15 情報開示 | (1)重要事項説明書 | 書面交付あり |
| | (2)契約書 | 書面交付あり |
| | (3)管理規程 | 書面交付あり |
| | (4)財務諸表 | 交付・閲覧なし |
| 16 (社)全国有料老人ホーム協会加入 | | 未加入 |
| 17 市指針不適合事項 | | なし |
| | | ・ |
| | | ・ |
| | | ・ |
| | | ・ |
| | | ・ |
| | | ・ |