

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	医療対応住宅ケアホスピス石神	
2	施設の類型	住宅型有料老人ホーム	
3	所在地	〒 333-0823 川口市 石神1573-10 (TEL) 048-287-3131 (FAX) 048-287-8436	
4	事業主体名	株式会社AT	
5	開設年月日	令和二年2月1日	
6	定員	30 人	
7	入居者数	28 人(令和4年7月1日現在)	
8	敷金	あり (家賃の 3 月分) 定額(16,100 円)	
9	前払金	最低 円 ~ 最高 円	
	保全措置		
10	その他の入居時費用	円 ()	
11	介護費用一時金	円	
12	月額 利用料	(1)総額	114,200 円 ~ 114,200 円
		(2)家賃	53,700 円 ~ 53,700 円
		(3)食費	33,000 円 ~ 33,000 円
		(4)管理費	27,500 円 ~ 27,500 円
		(5)生活サービス費	円 ~ 円
		(6)その他	円 ~ 円
13	追加介護費用	円	
14	体験入居		
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	閲覧のみ
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	あり	
		・ 居室	面積不足
		・ 廊下	廊下幅不足
		・	
		・	
		・	