

有料老人ホーム情報開示等一覧表(令和3年7月1日現在)

| | | | |
|----|------------------|--|-------------------|
| 1 | 施設名 | ウェルネス木曾呂 | |
| 2 | 施設の類型 | 住宅型有料老人ホーム | |
| 3 | 所在地 | 〒 330-0825 川口市木曾呂字表442-1 (TEL) 048-295-6661 (FAX) 048-295-6661 | |
| 4 | 事業主体名 | 株式会社ウェルネス | |
| 5 | 開設年月日 | 平成18年6月22日 | |
| 6 | 定員 | 23 人 | |
| 7 | 入居者数 | 23 人(令和3年7月1日現在) | |
| 8 | 敷金 | あり (家賃の 2 月分) | |
| 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 | 円 () | |
| 11 | 介護費用一時金 | 円 | |
| 12 | 月額 利用料 | (1)総額 | 110,725 円 ~ 円 |
| | | (2)家賃 | 47,700 円 ~ 円 |
| | | (3)食費 | 29,700 円 ~ 円 |
| | | (4)管理費 | 18,325 円 ~ 円 |
| | | (5)生活サービス費 | 円 ~ 円 |
| | | (6)その他 | 15,000 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 | 閲覧のみ |
| | | (2)契約書 | 閲覧のみ |
| | | (3)管理規程 | 閲覧のみ |
| | | (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 | あり | |
| | | ・ 土地建物権利関係 | 根抵当権が設定されています。 |
| | | ・ 設備 | 医務室、機能訓練室はありません。 |
| | | ・ 廊下 | 廊下幅は2.0mです。 |
| | | ・ 居室 | 有効な床面積が13.2㎡以下です。 |
| | | ・ | |