

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 | 住宅型有料老人ホーム リハステップ道合 | |
| 2 | 施設の類型 | 住宅型有料老人ホーム | |
| 3 | 所在地 | 〒 332-0835 埼玉県川口市道合476-1 (TEL) 048-229-6281 (FAX) 048-229-6282 | |
| 4 | 事業主体名 | 株式会社ニチメン | |
| 5 | 開設年月日 | 平成26年12月2日 | |
| 6 | 定員 | 30 人 | |
| 7 | 入居者数 | 20 人(令和3年7月1日現在) | |
| 8 | 敷金 | あり (家賃の 1 月分) | |
| 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 | 131,200 円 ~ 135,000 円 |
| | | (2)家賃 | 48,200 円 ~ 52,000 円 |
| | | (3)食費 | 45,000 円 ~ 45,000 円 |
| | | (4)管理費 | 20,000 円 ~ 20,000 円 |
| | | (5)生活サービス費 | 円 ~ 円 |
| | | (6)その他 | 18,000 円 ~ 18,000 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 | 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 | ・ 居室 | 居室(面積不足) |
| | | ・ 廊下 | 廊下(幅不足) |
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |