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 | | イルミーナかわぐち |
| 2 施設の類型 | | 介護付有料老人ホーム |
| 3 所在地 | | 〒 334-0005<br>埼玉県川口市大字里1186-1<br>（TEL） 048-499-4165　　（FAX） 048-499-4170 |
| 4 事業主体名 | | ケアサポート株式会社 |
| 5 開設年月日 | | 平成26年2月1日 |
| 6 定員 | | 43　人 |
| 7 入居者数 | | 32　人（令和3年7月1日現在） |
| 8 敷金 | | あり （家賃の 3 月分） |
| 9 前払金 | | 最低　円 ～ 最高　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 | 197,440 円 ～ 197,440 円 |
| | (2)家賃 | 98,000 円 ～ 98,000 円 |
| | (3)食費 | 58,740 円 ～ 58,740 円 |
| | (4)管理費 | 40,700 円 ～ 40,700 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 | | 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 |
| | ・ | |
| | ・ | |
| | ・ | |
| | ・ | |
| | ・ | |
| | ・ | |