

調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	リハビリホームまどか蔵		
2 施設の類型	① 介護付有料    2 住宅型有料    3 介護付サ高住    4 住宅型サ高住		
3 施設所在地(住宅)	(〒 335-0003 )		
	蔵市南町2-11-10		
	(TEL) 048-434-7300	(FAX) 048-434-7302	
4 事業者名	株式会社ベネッセスタイルケア		
5 事業者所在地	(〒 163-0905 )		
	東京都新宿区西新宿二丁目3番1号 新宿モノリスビル		
	(TEL) 03-6836-1111	(FAX) 03-6836-1101	
6 開設年月日	平成19年8月27日		
7 定員・戸数	56 人(戸)		
8 入居者数	56 人 (H29.7.1現在)		
9 敷金	1 なし    ② あり (家賃の 6 月分) 定額( 660,000 円)		
10 前払金	最低 円 ~ 最高 円		
	前払金の保全措置	1 なし	2 あり
11 その他の入居時費用			円
12 介護費用一時金	円		
13 月額 利用料	(1)総額	248,780 円	~ 248,780 円
	(2)家賃	110,000 円	~ 110,000 円
	(3)食費	29,160 円	~ 29,160 円
	(4)管理費	109,620 円	~ 109,620 円
	(5)生活サービス費	円	~ 円
	(6)その他	円	~ 円
14 追加介護費用	円		
15 体験入居	① 可能    2 なし		
16 情報 開示	①重要事項説明書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	②契約書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	③管理規程	① 書面交付あり	2 書面交付なし
	④財務諸表	① 書面交付あり	2 閲覧のみ    3 閲覧なし
17 (社)全国有料老人ホーム協会加入	1 加入    ② 未加入		
18 県指針不適合事項	① なし    2 あり		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		