

調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	こち幸手		
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)	(〒 340-0156)		
	幸手市南2-11-18		
	(TEL) 0480-40-3700	(FAX)	0480-40-0566
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24年4月1日		
7 定員・戸数	46	人(戸)	
8 入居者数	45	人 (H29.7.1現在)	
9 敷金	1 なし ② あり (家賃の 月分) 定額(429,600 円)		
10 前払金	最低 1,000,000 円 ~ 最高 3,520,000 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	137,200 円 ~	195,800 円
	(2)家賃	13,000 円 ~	71,600 円
	(3)食費	36,900 円 ~	36,900 円
	(4)管理費	87,300 円 ~	87,300 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		
	・ 5 費用		
	・		
	・		
	・		
	・		