

調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	ラフェスタ吉川		
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)	(〒 342-0056 )		
	吉川市大字平沼963		
	(TEL)	048-961-8401	(FAX) 048-961-8402
4 事業者名	医療法人社団恭美会		
5 事業者所在地	(〒 120-0003 )		
	東京都足立区東和2-16-3		
	(TEL)	03-3605-3333	(FAX) 03-3605-3379
6 開設年月日	平成26年6月1日		
7 定員・戸数	38 人(戸)		
8 入居者数	40 人 (H29.7.1現在)		
9 敷金	1 なし    ② あり (家賃の 110,000 月分) 定額( 180,000 円)		
10 前払金	最低 円 ~ 最高 円		
	前払い金の保全措置	① なし    2 あり	
11 その他の入居時費用	火災保険料	15,000 円	
12 介護費用一時金	円		
13 月額 利用料	(1)総額	140,050 円	~ 260,100 円
	(2)家賃	55,000 円	~ 90,000 円
	(3)食費	37,800 円	~ 75,600 円
	(4)管理費	47,250 円	~ 94,500 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		
	.		
	.		
	.		
	.		
	.		