

調査票(令和2年7月1日現在)

1 施設名	ベストライフふじみ野		
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)	(〒 354-0034 )		
	埼玉県富士見市上沢1-19-15		
	(TEL) 049-268-0031	(FAX)	049-252-0575
4 事業者名	株式会社ベストライフ		
5 事業者所在地	(〒 163-0229 )		
	東京都新宿区2-6-1新宿住友ビル29階		
	(TEL) 03-5908-2020	(FAX)	03-5908-2200
6 開設年月日	平成25年6月1日		
7 建物竣工年月日	平成25年6月1日		
8 定員・戸数	52 人(戸)		
9 入居者数	37 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	① なし 2 あり 0 円		
11 前払金	最低 2,800,000 円 ~ 最高 2,800,000 円		
	前払い金の保全措置	3 信託会社による信託契約	
12 その他の入居時費用	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	147,250 円 ~	179,920 円
	(2)家賃	71,250 円 ~	103,920 円
	(3)食費	55,000 円 ~	55,000 円
	(4)管理費	20,000 円 ~	20,000 円
	(5)生活サービス費	0 円 ~	0 円
	(6)その他	1,000 円 ~	1,000 円
14 体験入居	① 可能 2 なし		
15 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
16 (社)全国有料老人ホーム協会加入	① 加入 2 未加入		
17 県指 針不適合 事項	居室	① なし	2 あり
	廊下	① なし	2 あり
	建物構造	① なし	2 あり
	設備	① なし	2 あり
	費用	① なし	2 あり
	土地建物権利関係	① なし	2 あり
	その他	① なし	2 あり