

調査票(令和2年7月1日現在)

1 施設名	上野台ナーシングホーム		
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)	(〒 356-0017 )		
	ふじみ野市上野台2-15-23		
	(TEL)	049-261-7011	(FAX) 049-261-7012
4 事業者名	医療法人 恵雄会		
5 事業者所在地	(〒 350-0804 )		
	川越市下広谷1113-22		
	(TEL)	049-233-9133	(FAX) 049-233-9135
6 開設年月日	平成26年6月1日		
7 建物竣工年月日	平成26年4月28日		
8 定員・戸数	112 人(戸)		
9 入居者数	112 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	① なし 2 あり 0 円		
11 前払金	最低 0 円 ~ 最高 0 円		
	前払い金の保全措置		
12 その他の入居時費用	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	108,150 円	~ 108,150 円
	(2)家賃	43,000 円	~ 43,000 円
	(3)食費	46,350 円	~ 46,350 円
	(4)管理費	18,800 円	~ 18,800 円
	(5)生活サービス費	0 円	~ 0 円
	(6)その他	0 円	~ 0 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