

調査票(令和2年7月1日現在)

1 施設名	ラフェスタ吉川美南		
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)	(〒 342-0035)		
	埼玉県吉川市高久1-31-9		
	(TEL)	048-983-3777	(FAX) 048-983-3776
4 事業者名	株式会社MOT		
5 事業者所在地	(〒 342-0056)		
	埼玉県吉川市平沼963番地		
	(TEL)	048-961-8401	(FAX) 048-961-8402
6 開設年月日	平成27年9月1日		
7 建物竣工年月日	平成27年8月21日		
8 定員・戸数	40 人(戸)		
9 入居者数	35 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 2,000,000 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	あり		
13 月額 利用料	(1)総額	148,690 円	~ 287,380 円
	(2)家賃	55,000 円	~ 100,000 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	0 円	~ 0 円
	(6)その他	8,640 円	~ 17,280 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