

調査票(令和4年7月1日現在)

1 施設名	メディカルフローラ蓮田		
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)	(〒 349-0101)		
	埼玉県蓮田市黒浜3561-52 (TEL) 048-765-8111 (FAX) 048-765-8112		
4 事業者名	株式会社 関東メディカル・ケア		
5 事業者所在地	(〒 339-0054)		
	埼玉県さいたま市岩槻区仲町1-12-27 (TEL) 048-756-4488 (FAX) 048-756-0413		
6 開設年月日	平成16年8月1日		
7 建物竣工年月日	平成16年7月6日		
8 定員・戸数	59 人(戸)		
9 入居者数	45 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	① なし 2 あり 0 円		
11 前払金	最低 4,800,000 円 ~ 最高 17,025,000 円		
	前払い金の保全措置 1 銀行、信託会社等による保証委託契約		
12 その他の入居時費用	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	119,557 円 ~ 309,129 円	
	(2)家賃	0 円 ~ 100,000 円	
	(3)食費	70,320 円 ~ 70,320 円	
	(4)管理費	28,809 円 ~ 83,809 円	
	(5)生活サービス費	0 円 ~ 0 円	
	(6)その他	20,428 円 ~ 55,000 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 <small>※11「住宅借居期間を超えて契約が継続する場合に発生する額(入居一時金の24%相当額)」を入居後の1ヶ月間で分別受領します。入居日の翌日から起算して3月を経過した場合には、当該額の2月分(金額が1入居→)</small>	
	土地建物権利関係	① なし 2 あり	
	その他	① なし 2 あり	