

調査票(令和4年7月1日現在)

1 施設名	グループリビングアリスの家 ローズ館		
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)	(〒 359-1142)		
	埼玉県所沢市上新井5-15-13		
	(TEL)	04-2929-0074	(FAX) 04-2968-4960
4 事業者名	株式会社夢くらぶ		
5 事業者所在地	(〒 359-1147)		
	埼玉県所沢市小手指元町2-29-120		
	(TEL)	04-2938-5055	(FAX) 04-2938-7000
6 開設年月日	平成25年9月1日		
7 建物竣工年月日	平成9年6月17日		
8 定員・戸数	17 人(戸)		
9 入居者数	16 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 120,000 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	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	142,100 円 ~ 148,600 円	
	(2)家賃	51,000 円 ~ 55,000 円	
	(3)食費	48,600 円 ~ 48,600 円	
	(4)管理費	25,000 円 ~ 27,500 円	
	(5)生活サービス費	0 円 ~ 0 円	
	(6)その他	17,500 円 ~ 17,500 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(廊下幅不足)	
	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	