

調査票(令和7年7月1日現在)

1 施設名	イリーゼ行田		
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)	(〒 361-0075)		
	埼玉県行田市向町15-37		
	(TEL) 048-555-5811	(FAX)	048-555-5812
4 事業者名	HITOWAケアサービス株式会社		
5 事業者所在地	(〒 108-6215)		
	東京都港区港南2-15-3		
	(TEL) 03-6632-4128	(FAX)	03-6736-5587
6 開設年月日	平成28年2月1日		
7 建物竣工年月日	平成28年1月7日		
8 定員・戸数	53	人(戸)	
9 入居者数	53	人 (R7.7.1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	159,940 円	～ 178,940 円
	(2)家賃	29,000 円	～ 48,000 円
	(3)食費	57,240 円	～ 57,240 円
	(4)管理費	73,700 円	～ 73,700 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