

調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	ベストライフ朝霞		
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)	(〒 351-0015 )		
	朝霞市幸町2-17-8 (TEL) 048-458-5521    (FAX) 048-464-7727		
4 事業者名	株式会社ベストライフ		
5 事業者所在地	(〒 163-0229 )		
	東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビルディング29階 (TEL) 03-5908-2020    (FAX) 03-5908-2200		
6 開設年月日	平成13年12月10日		
7 定員・戸数	51 人(戸)		
8 入居者数	40 人 (H29.7.1現在)		
9 敷金	① なし    2 あり (家賃の 月分) 定額( 円)		
10 前払金	最低 2,800,000 円 ~ 最高 2,800,000 円		
	前払金の保全措置	1 なし    ② あり	
11 その他の入居時費用	なし		円
12 介護費用一時金	円		
13 月額 利用料	(1)総額	152,250 円 ~ 152,250 円	
	(2)家賃	71,250 円 ~ 71,250 円	
	(3)食費	59,400 円 ~ 59,400 円	
	(4)管理費	21,600 円 ~ 21,600 円	
	(5)生活サービス費	円 ~ 円	
	(6)その他	光熱費実費(個メーター)、水道代1,080円	
14 追加介護費用	円		
15 体験入居	① 可能    2 なし		
16 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	
17 (社)全国有料老人ホーム協会加入	① 加入    2 未加入		
18 県指針不適合事項	1 なし    ② あり		
	・ 5 費用		
	・		
	・		
	・		
	・		