

調査票(令和元年7月1日現在)

1 施設名	ハーウイル上尾原市		
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)	(〒 362-0021)		
	埼玉県上尾市原市315-2		
	(TEL) 050-2018-2383	(FAX)	048-797-5285
4 事業者名	白馬メディケアサービス株式会社		
5 事業者所在地	(〒 349-1123)		
	埼玉県久喜市間鎌470-1		
	(TEL) 0480-55-0808	(FAX)	0480-55-0803
6 開設年月日	平成28年3月1日		
7 建物竣工年月日	平成28年3月1日		
8 定員・戸数	23 人(戸)		
9 入居者数	19 人 (R1.7.1現在)		
10 敷金	1 なし	② あり	216,000 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	126,180 円	～ 203,040 円
	(2)家賃	43,000 円	～ 108,000 円
	(3)食費	42,000 円	～ 42,000 円
	(4)管理費	7,580 円	～ 19,440 円
	(5)生活サービス費	33,600 円	～ 33,600 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