

調査票(令和2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) 04-2949-6648
4 事業者名	株式会社夢くらぶ		
5 事業者所在地	(〒 359-1142)		
	埼玉県所沢市上新井5-15-13		
	(TEL)	04-2929-0074	(FAX) 04-2968-4423
6 開設年月日	平成25年7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	17	人 (R2.7.1現在)	
10 敷金	1 なし	② あり	100,000 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	136,000 円	～ 140,000 円
	(2)家賃	51,000 円	～ 55,000 円
	(3)食費	45,000 円	～ 45,000 円
	(4)管理費	25,000 円	～ 25,000 円
	(5)生活サービス費	0 円	～ 0 円
	(6)その他	15,000 円	～ 15,000 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(廊下幅 未基準)
	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