

調査票(令和2年7月1日現在)

1 施設名	ラフェスタ吉川		
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)	(〒 342-0056 )		
	埼玉県吉川市平沼963		
	(TEL)	048-961-8401	(FAX) 048-961-8402
4 事業者名	医療法人社団 恭美会		
5 事業者所在地	(〒 120-0003 )		
	東京都足立区東和2-16-3		
	(TEL)	03-3605-3333	(FAX) 03-3605-3379
6 開設年月日	平成26年6月1日		
7 建物竣工年月日	平成25年12月1日		
8 定員・戸数	43 人(戸)		
9 入居者数	37 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 180,000 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	あり		
13 月額 利用料	(1)総額	159,070 円 ~ 179,070 円	
	(2)家賃	55,000 円 ~ 75,000 円	
	(3)食費	37,800 円 ~ 37,800 円	
	(4)管理費	47,250 円 ~ 47,250 円	
	(5)生活サービス費	0 円 ~ 0 円	
	(6)その他	19,020 円 ~ 19,020 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	