

調査票(令和4年7月1日現在)

1 施設名	ハーウィル上尾原市		
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)	050-2018-2385	(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)	050-8892-6553	(FAX) 0480-55-0803
6 開設年月日	平成28年4月1日		
7 建物竣工年月日	平成28年3月31日		
8 定員・戸数	23 人(戸)		
9 入居者数	22 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 220,000 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	140,300 円 ~ 205,400 円	
	(2)家賃	55,000 円 ~ 110,000 円	
	(3)食費	41,400 円 ~ 41,400 円	
	(4)管理費	9,700 円 ~ 19,800 円	
	(5)生活サービス費	34,200 円 ~ 34,200 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(体験入居は実施していない。)	