調査票(平成30年7月1日現在)

1 施設名	l	レジデン	シャルハ	小手指:	Sakuı	ra					
2 施設の	施設の類型		護付有料	2 1	住宅型	有料	3 介護	付サ高住	4 住宅	型サ高住	
		(〒	359-11	41))						
3 施設所在地(住宅)		所沢市小手指町4-18-1									
		(TEL) 04-2941-5522 (FAX)						04-2941-5523			
4 事業者名		社会福祉法人桑の実会									
5 事業者所在地		(〒	359-11	06))						
		所沢市東狭山ヶ丘6-2823-12									
		(TEL) 04-2921-1160 (FAX)							04-2921-1161		
6 開設年	月日	昭和51年6月21日									
7 定員・戸数		5	8	人(戸)						
8 入居者数		5	8	人((H29.7	'.1現在	E)				
9 敷金		1な	L 2	あり	(家2	賃の	2	月分)	定額(円)
10 前払金		最低		ŀ	7	~	侵高		円		
		前払い	金の保全		1	なし	•	2	あり		
	その他の入居時費用			該当7	なし						円
12 介護	12 介護費用一時金				"						
13 月額 利用料	(1)総額				,800 F	-	~			76,800 円	
	(2)家賃				,000 F		~			77,000 円	
					,000 F		~			54,000 円	
	(4)管理費				,000 F		~			35,000 円	
	(5)生活サービス費			10	,800 F		~			10,800 円	
>	(6)その他			_		<u> </u>	~			円	
14 追加介護費用 15 体験入居			— Ak		円						
15 体験.	1	1	可能 	2	なし		- <i>L</i> _+				
 16 情報 開示	①重要事項説明書		面交付を				付なし				
		_	面交付を				付なし				
	③管理規程 ④財務諸表		面交付を			ョョス 閲覧の	付なし	o F	明度ケナン		
17 (分)今回			面交付を 加入		未加) <i>o</i> y	3	閲覧なし		
17 (社)全国有料老人亦一厶協会加入		1 (1)	<u> </u>	2 2	あり						
		•	なし		بر <i>ھ</i> ا						
		- :			\perp						