

調査票(令和2年7月1日現在)

1 施設名	ベストライフ朝霞		
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)	(〒 351-0015)		
	埼玉県朝霞市幸町2-17-8		
	(TEL) 048-458-5521	(FAX)	048-464-7727
4 事業者名	株式会社ベストライフ		
5 事業者所在地	(〒 163-0239)		
	新宿区西新宿2-6-1新宿住友ビル29階		
	(TEL) 03-5908-2020	(FAX)	03-908-2200
6 開設年月日	平成24年5月1日		
7 建物竣工年月日	平成24年2月29日		
8 定員・戸数	51 人(戸)		
9 入居者数	45 人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	① なし 2 あり 0 円		
11 前払金	最低 2,800,000 円 ~ 最高 2,800,000 円		
	前払い金の保全措置 3 信託会社による信託契約		
12 その他の入居時費用	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	109,400 円 ~ 148,250 円	
	(2)家賃	50,000 円 ~ 71,250 円	
	(3)食費	48,600 円 ~ 55,000 円	
	(4)管理費	10,800 円 ~ 20,000 円	
	(5)生活サービス費	0 円 ~ 0 円	
	(6)その他	0 円 ~ 2,000 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	
	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	