

調査票(令和3年7月1日現在)

1 施設名	メディカルフローラ蓮田			
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)	(〒 349-0101)			
	埼玉県蓮田市黒浜3561-52			
	(TEL) 048-765-8111	(FAX)	048-765-8112	
4 事業者名	株式会社 関東メディカル・ケア			
5 事業者所在地	(〒 339-0054)			
	埼玉県さいたま市岩槻区仲町1-12-27			
	(TEL) 048-756-4488	(FAX)	048-758-0413	
6 開設年月日	平成16年8月1日			
7 建物竣工年月日	平成16年7月6日			
8 定員・戸数	59	人(戸)		
9 入居者数	50	人 (R2.7.1現在)		
10 敷金	① なし	2 あり	0 円	
11 前払金	最低	4,800,000 円	～ 最高 17,020,000 円	
	前払い金の保全措置 1 銀行、信託会社等による保証委託契約			
12 その他の入居時費用	なし			
13 月額 利用料	(1)総額	119,557 円	～ 309,129 円	
	(2)家賃	0 円	～ 100,000 円	
	(3)食費	70,320 円	～ 70,320 円	
	(4)管理費	28,809 円	～ 83,809 円	
	(5)生活サービス費	0 円	～ 0 円	
	(6)その他	20,428 円	～ 55,000 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(「想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額」(入居一時金の24%相当額)を入居6ヶ月間で分割受領します。)	
	土地建物権利関係	① なし	2 あり	
	その他	① なし	2 あり	