

調査票(令和5年7月1日現在)

1 施設名	羽沢ナーシングホーム		
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)	(〒 354-0033)		
	埼玉県富士見市羽沢3-1-27		
	(TEL) 049-293-8122	(FAX)	049-293-8125
4 事業者名	社会福祉法人相愛福祉会		
5 事業者所在地	(〒 350-0064)		
	埼玉県川越市末広町1-2-1		
	(TEL) 049-227-0031	(FAX)	049-227-0032
6 開設年月日	平成30年7月1日		
7 建物竣工年月日	平成30年5月31日		
8 定員・戸数	40	人(戸)	
9 入居者数	40	人 (R5.7.1現在)	
10 敷金	① なし	2 あり	0 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	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	108,150 円	～ 108,150 円
	(2)家賃	43,000 円	～ 43,000 円
	(3)食費	46,350 円	～ 46,350 円
	(4)管理費	18,800 円	～ 18,800 円
	(5)生活サービス費	0 円	～ 0 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