

調査票(令和6年7月1日現在)

1 施設名	リハビリホームまどか蔵		
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)	(〒 335-0003)		
	埼玉県蔵市南町2-11-10		
	(TEL) 048-434-7300	(FAX) 048-434-7302	
4 事業者名	株式会社ベネッセスタイルケア		
5 事業者所在地	(〒 163-0905)		
	東京都新宿区西新宿新宿二丁目3番1号モノリスビル		
	(TEL) 03-6836-1111	(FAX) 03-6836-1101	
6 開設年月日	平成17年8月27日		
7 建物竣工年月日	平成17年8月9日		
8 定員・戸数	56 人(戸)		
9 入居者数	55 人 (R6.7.1現在)		
10 敷金	1 なし ② あり 660,000 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	なし		
13 月額 利用料	(1)総額	282,710 円 ~ 282,710 円	
	(2)家賃	110,000 円 ~ 110,000 円	
	(3)食費	29,160 円 ~ 29,160 円	
	(4)管理費	143,550 円 ~ 143,550 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	