

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 11月 1日現在)

施 設 名		ケアホームなると		
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有（登録番号： ）		無
施 設 の 類 型 ※サービス付き高齢者向け住宅の登録が「有」の場合は回答不要		介護付	介護付（一部住宅型）	住宅型
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	建物賃借方式	終身建物賃貸借方式
所 在 地		松本市笹賀3978-5		
電話番号・FAX番号		電 話	0263-57-3162	FAX
ホームページアドレス		http://www.kamijyomhp.or.jp/		
メールアドレス		info@kamijyomhp.or.jp/		
事 業 主 体 名		医療法人心泉会		
開 設 年 月 日		平成25年4月1日		
入居者数／入居定員		入居者数	16	人／入居定員 16 人 (うち特定施設入居者数 人／特定施設入居者定員 人)
前 払 金	入居一時金（円）	有	（ 円）	無
	介護費用の一時金（円） (介護保険給付対象外の介護サービス)			
	返還金の保全措置	有	・	無
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		有	・	無
月額利用料（円） (食費、管理費、介護費用（介護保険に係る利用料は除く）を含む)		81,660円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所			
	追加費用の有無＊			
体 験 入 居 の 有 無		有	・	無
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有	・	無
	入居契約書の公開	有	・	無
	管理規程の公開	有	・	無
	財務諸表の閲覧	有	・	無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有	・	無
備 考				

＊介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。