

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		リバーサイドまるのうち			
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有	登録番号：12034		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		長野県松本市島立674-1			
電話番号・FAX番号		電 話	0263-87-8150	F A X	0263-87-8253
ホームページアドレス		http://www.marunouchi.or.jp/			
メールアドレス		riverside@marunouchi.or.jp			
事 業 主 体 名		社会医療法人抱生会			
開 設 年 月 日		1945年5月1日			
入居者数／入居定員		入居者数	32	人／入居定員	32 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)		142,000円、169,000円			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室			
	追加費用の有無＊	居宅サービス事業者との契約による			
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。