

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年10月1日現在)

施設名		ナーシングホームA愛		
サービス付き高齢者向け住宅の登録		<input checked="" type="checkbox"/> (登録番号: 16002)	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)	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型
居住の権利形態		<input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式	建物賃借方式	終身建物賃貸借方式
所在地		上田市古安曾2042-6		
電話番号・FAX番号		電話 0268-75-0205	FAX	0268-75-0660
ホームページアドレス		http://www.aline-kg.com		
メールアドレス		aihome@muse.ocn.ne.jp		
事業主体名		A-line株式会社		
開設年月日		H28.9.30		
入居者数/入居定員		入居者数 18	人/入居定員 20	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) ・	<input checked="" type="checkbox"/> 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に係る利用料)			
	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	・	<input checked="" type="checkbox"/> 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)		156,000円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同一場所		
	追加費用の有無*	サービス利用内容により有		
体験入居の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	入居契約書の公開	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 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。