

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		ウェルシニアホーム			
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有 (登録番号:長野県18001)		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		長野県上田市古里92-3			
電話番号・FAX番号		電話 0268-71-5980		FAX 0268-71-5232	
ホームページアドレス		http://www.archms.com			
メールアドレス		wellsenior@archms.com			
事業主体名		株式会社アーチ・メディカルサポート			
開設年月日		2019年4月			
入居者数/入居定員		入居者数 28		人/入居定員 38 人	
		(うち特定施設入居者数 28		人/特定施設入居者定員 38 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		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)					
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室及び施設内			
	追加費用の有無*	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。