

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		サービス付き高齢者向け住宅 リーベときわ		
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有 (登録番号:長野県15007)	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		長野県大町市常盤3585-3		
電話番号・FAX番号		電話 0261-23-0920	FAX	0261-23-0921
ホームページアドレス		http://www.kita-alps.org/		
メールアドレス		info@kita-alps.org		
事業主体名		特定非営利活動法人 北アルプスの風		
開設年月日		平成28年5月1日		
入居者数/入居定員		入居者数 48	人/入居定員 48	室
		(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)		106,100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*	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 . <input checked="" type="radio"/> 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。