

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光		
サービス付き高齢者向け住宅の登録	有(登録番号:	)	<input type="checkbox"/> 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	佐久市猿久保232-7		
電話番号・FAX番号	電話	0267-78-3470	FAX 0267-78-3471
ホームページアドレス	http://www.aline-kg.com		
メールアドレス	a-line@oboe.ocn.ne.jp		
事業主体名	A-line株式会社		
開設年月日	平成26年11月1日		
入居者数/入居定員	入居者数	15	人/入居定員 18 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)	164,150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	・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 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。