

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	特定施設入居者生活介護アルカディア		
サービス付き高齢者向け住宅の登録	有(登録号:)		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	長野県上田市保野710		
電話番号・FAX番号	電話 0268-75-5777	FAX	0268-38-2812
ホームページアドレス	http://		
メールアドレス	t-oomori@koujin-kai.or.jp		
事業主体名	医療法人光仁会		
開設年月日	令和4年10月1日		
入居者数/入居定員	入居者数 19 (うち特定施設入居者数 19)	人/入居定員 20 人/特定施設入居者定員 20	人 人)
前払金	入居一時金(円)	有 ()	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)		無
	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	同施設	
	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。