

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5年 10月 20日現在)

施設名	住宅型有料老人ホーム グレイスフル塩尻		
サービス付き高齢者向け住宅の登録	有(登録番号:)	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	終身建物賃借方式
所在地	塩尻市大門八番町 9-10		
電話番号・FAX番号	電話 0263-51-6211	FAX	0263-53-7168
ホームページアドレス	https://sun-vision.or.jp		
メールアドレス	k-suzuki@sun-vision.or.jp		
事業主体名	有料老人ホーム		
開設年月日	平成24年5月1日		
入居者数/入居定員	入居者数 24 (うち特定施設入居者数)	人/入居定員 48 人/特定施設入居者定員	人 人)
前払金	入居一時金(円)	有 (家賃の3ヶ月分)	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)	食費: 朝食 235円 昼食 677円 夕食 519円 管理費: 25,000円 共益費: 15,500円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	訪問介護等を利用し、生活が継続できれば有料老人ホームの部屋もしくは建屋内の認知症対応型生活介護施設、介護老人福祉施設への住替え先	
	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。