

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年10月1日現在)

|                                                 |                                             |                                               |     |               |      |                  |   |  |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----|---------------|------|------------------|---|--|
| 施 設 名                                           |                                             | 下山高齢者住宅                                       |     |               |      |                  |   |  |
| サービス付き高齢者向け住宅<br>の登録                            |                                             | 登録番号:12014                                    |     |               |      |                  |   |  |
| 施 設 の 類 型<br>※サービス付き高齢者向け住宅の登<br>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                                           |                                             | 長野県飯田市鼎下山1071-7                               |     |               |      |                  |   |  |
| 電話番号・FAX番号                                      |                                             | 電 話                                           |     | 090-1435-0019 |      | FAX 0265-23-8250 |   |  |
| ホームページアドレス                                      |                                             | http://                                       |     |               |      |                  |   |  |
| メールアドレス                                         |                                             | reirou@mis.ianis.or.jp                        |     |               |      |                  |   |  |
| 事 業 主 体 名                                       |                                             | 有限会社 福沢                                       |     |               |      |                  |   |  |
| 開 設 年 月 日                                       |                                             | 2012年7月1日                                     |     |               |      |                  |   |  |
| 入居者数／入居定員                                       |                                             | 入居者数                                          |     | 8             |      | 人／入居定員 13 人      |   |  |
|                                                 |                                             | (うち特定施設<br>入居者数                               |     | 人／特定施設入居者定員   |      | 人)               |   |  |
| 前<br>払<br>金                                     | 入居一時金(円)                                    |                                               | 有 ( |               | 円) ・ |                  | 無 |  |
|                                                 | 介護費用の一時金(円)<br>(介護保険給付対象外の介護サービ<br>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<br>入居者基金への加入                         |                                             | 有                                             |     | ・             |      | 無                |   |  |
| 月額利用料(円)<br>(食費、管理費、介護費用(介護保険に<br>係る利用料は除く)を含む) |                                             | 食費54,000円・管理費39,000円・電気料金は個々のメーターにより計算す<br>る。 |     |               |      |                  |   |  |
| 要介護状<br>態になっ<br>た場合                             | 介護を行う場所                                     |                                               |     |               |      |                  |   |  |
|                                                 | 追加費用の有無＊                                    |                                               |     |               |      |                  |   |  |
| 体 験 入 居 の 有 無                                   |                                             | 有                                             |     | ・             |      | 無                |   |  |
| 情<br>報<br>開<br>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<br>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。