

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		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		登録番号:長野県15007		
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		tokiwa@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 51	人／入居定員 74	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) ・ ☒ 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)				
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 ・ ☒ 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。