

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		ナーシングホームあずみの			
サービス付き高齢者向け住宅 の登録		登録番号:			
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		長野県安曇野市穂高6187			
電話番号・FAX番号		電 話	0263-88-8287	FAX	0263-31-5866
ホームページアドレス		http://www.fiore-welfare.jp			
メールアドレス		info@fiore-welfare.jp			
事 業 主 体 名		有限会社フィオーレ福祉会			
開 設 年 月 日		平成30年9月1日			
入居者数／入居定員		入居者数	22	人／入居定員	22 人
		(うち特定施設 入居者数	0	人／特定施設入居者定員	0 人)
前 払 金	入居一時金(円)	有 (60,000 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)	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)		介護度に応じ設定(要介護1～5) 134,600円～154,600円			
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	各居室			
	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。