

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		ウェルシニアホーム			
サービス付き高齢者向け住宅 の登録		登録番号:長野県18001			
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		長野県上田市古里92-3			
電話番号・FAX番号		電 話 0268-71-5980 FAX 0268-71-5232			
ホームページアドレス		http://www.archms.com			
メールアドレス		wellsenior@archms.com			
事 業 主 体 名		株式会社アーチ・メディカルサポート			
開 設 年 月 日		2019年4月			
入居者数／入居定員		入居者数 34 人／入居定員 38 人 (うち特定施設 34 人／特定施設入居者定員 38 人) 入居者数			
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)		236,030円			
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	居室及び施設内			
	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。