

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年12月1日現在)

施 設 名		住宅型有料老人ホーム こまちの家	
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		長野県駒ケ根市下市場32番3号	
電話番号・FAX番号		電 話 0265-82-8010	FAX 0265-82-6600
ホームページアドレス		http://s-sawayaka.or.jp	
メールアドレス		komati@s-sawayaka.or.jp	
事 業 主 体 名		社会福祉法人 しなのさわやか福祉会	
開 設 年 月 日		令和2年4月1日	
入居者数／入居定員		入居者数 9人／入居定員 9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)		およそ130,000円～150,000円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室、共同スペース(食堂、浴室、トイレ、洗面所、面会室)	
	追加費用の有無*		
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。