

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                                                |                                             | 介護付き有料老人ホームパストラルうえだはら    |              |             |              |
| サービス付き高齢者向け住宅<br>の登録                                 |                                             | 有(登録番号:                  |              | )           | 無            |
| 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                                                |                                             | 長野県上田市上田原1053-1          |              |             |              |
| 電話番号・FAX番号                                           |                                             | 電 話                      | 0268-22-0883 | FAX         | 0268-22-0907 |
| ホームページアドレス                                           |                                             | http://www.keiroen.or.jp |              |             |              |
| メールアドレス                                              |                                             | pastoral@keiroen.or.jp   |              |             |              |
| 事 業 主 体 名                                            |                                             | 社会福祉法人 敬老園               |              |             |              |
| 開 設 年 月 日                                            |                                             | 1999/8/1                 |              |             |              |
| 入居者数／入居定員                                            |                                             | 入居者数                     | 47           | 人／入居定員      | 55 人         |
|                                                      |                                             | (うち特定施設<br>入居者数          | 46           | 人／特定施設入居者定員 | 55 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) | 無                        |              |             |              |
|                                                      | 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) |                                             | Aタイプ(二人部屋 浴室あり)2人で利用の場合  |              | 315,000円    |              |
|                                                      |                                             | Aタイプ(二人部屋 浴室あり)1人で利用の場合  |              | 238,050円    |              |
|                                                      |                                             | Bタイプ(一人部屋 浴室あり)          |              | 187,050円    |              |
|                                                      |                                             | Cタイプ(一人部屋 浴室なし)          |              | 177,050円    |              |
| 要介護状<br>態になっ<br>た場合                                  | 介護を行う場所                                     | 居室、食堂、浴室                 |              |             |              |
|                                                      | 追加費用の有無＊                                    | 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。