

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		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		☒ 有 (登録番号: 長野県15007)	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)		106,100円～		
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。