

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		有料老人ホームやまなみ		
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		長野県上伊那郡飯島町飯島2050-1		
電話番号・FAX番号		電 話 0265-89-1230 FAX 0265-89-1231		
ホームページアドレス		http://www.kamiina-mcoop.com		
メールアドレス		kaiino@kamiina-mcoop.com		
事 業 主 体 名		上伊那医療生活協同組合		
開 設 年 月 日		平成27年4月1日		
入居者数／入居定員		入居者数 19 人／入居定員 24 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)		1人居室 136,000円～139,000円 2人居室 254,800円～260,800円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所			
	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。