

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		特定施設入居者生活介護アルカディア				
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		長野県上田市保野710				
電話番号・FAX番号		電 話	0268-75-5777	FAX	0268-38-2812	
ホームページアドレス		http://				
メールアドレス		t-oomori@koujin-kai.or.jp				
事 業 主 体 名		医療法人光仁会				
開 設 年 月 日		令和4年10月1日				
入居者数／入居定員		入居者数	17	人／入居定員	20	人
		(うち特定施設 入居者数	17	人／特定施設入居者定員	20	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)						
要介護状 態になっ た場合	介護を行う場所	同施設				
	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。