

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アリス					
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		長野県安曇野市穂高柏原1646-1					
電話番号・FAX番号		電 話		0263-55-5001		FAX 0263-55-5002	
ホームページアドレス		http://alicehome1.com					
メールアドレス		azu_main@athena.ocn.ne.jp					
事 業 主 体 名		株式会社あず					
開 設 年 月 日		平成29年12月1日					
入居者数／入居定員		入居者数		21		人／入居定員 22 人	
		(うち特定施設入居者数		0		人／特定施設入居者定員 0 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)		158,000円～185,000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*	無し					
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。