

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		ケアホーム浅間	
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 終身建物賃貸借方式	
所 在 地		長野県佐久市猿久保457-1	
電話番号・FAX番号		電 話 0267-66-7226 FAX 0267-77-7286	
ホームページアドレス		無	
メールアドレス		k-asama1@beige.plala.or.jp	
事 業 主 体 名		有限会社 クオリティオブライフ佐久	
開 設 年 月 日		平成13年9月4日	
入居者数／入居定員		入居者数 18 人／入居定員 18 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)		105,000円～135,000円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室	
	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。