

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 リーベまつかわ		
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		〒399-8501 長野県北安曇郡松川村5689-77		
電話番号・FAX番号		電 話	0261-85-2037	FAX 0261-85-2038
ホームページアドレス		http://kita-alps.org		
メールアドレス		info@kita-alps.org		
事 業 主 体 名		株式会社 北アルプスの風		
開 設 年 月 日		平成24年12月1日		
入居者数／入居定員		入居者数 29	人／入居定員 34	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 ～ 126,100円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室個室		
	追加費用の有無*	有		
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。