

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年1月23日現在)

施 設 名		ナーシングホームあずみの			
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		長野県安曇野市豊科南穂高2758			
電話番号・FAX番号		電 話 0263-88-8287		FAX 026-888273	
ホームページアドレス		http://www.fiore-welfare.jp			
メールアドレス		info@fiore-welfare.jp			
事 業 主 体 名		有限会社 フィオーレ福祉会			
開 設 年 月 日		平成30年9月1日			
入居者数／入居定員		入居者数 22		人／入居定員 22 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)		介護度、居室の方角によって設定 134,600円～154,600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。