

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5年 11月 1日現在)

|   |   |  |             |              |    |
|---|---|--|-------------|--------------|----|
| 施設名   |   | サービス付き高齢者向け住宅佐久平高原   |             |              |    |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録                            |   | 有 (登録番号:2071701326)  | 無           |              |    |
| 施設の類型<br>※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   |   | 長野県佐久市下平尾303-3   |             |              |    |
| 電話番号・FAX番号                                  |   | 電話 0267-68-8803  | FAX         | 0267-68-8804 |    |
| ホームページアドレス                                  |   | <a href="http://www.sakura-iken.com/">http://www.sakura-iken.com/</a>    |             |              |    |
| メールアドレス                                     |   | <a href="mailto:sakudairakougen@gmail.com">sakudairakougen@gmail.com</a> |             |              |    |
| 事業主体名                                       |   | 株式会社さくら医研  |             |              |    |
| 開設年月日                                       |   | 平成25年7月1日  |             |              |    |
| 入居者数/入居定員                                   |   | 入居者数 32  | 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)<br>(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)<br>(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) |   | 169600円  |             |              |    |
| 要介護状態になった場合                                 | 介護を行う場所                                 |  |             |              |    |
|   | 追加費用の有無*                                |  |             |              |    |
| 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<br>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。