

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		サービス付き高齢者向け住宅すまいる		
サービス付き高齢者向け住宅の登録		有(登録番号:長野県 15005)		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		長野県大町市大町4188-20		
電話番号・FAX番号		電 話	0261-22-0200	FAX 0261-22-0222
ホームページアドレス		http://smilenagano.com/		
メールアドレス		info@smilenagano.com		
事 業 主 体 名		株式会社しもかわ		
開 設 年 月 日		平成28年9月1日		
入居者数／入居定員		入居者数 (うち特定施設入居者数	25人／入居定員 人／特定施設入居者定員	25人 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)		【家賃55,000円(非課税)、共益費19,000円(非課税)、緊急通報装置管理費等サービス13,000円(税込)、健康維持増進サービス5,000(税込)、食費54,000円(税込)】		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同上住所		
	追加費用の有無※	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 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。