

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                                       |                                         | フェリーチェ・ヴィータ                                                                                           |              |                                            |
| サービス付き高齢者向け住宅<br>の登録                        |                                         | 有(長野県17003)                                                                                           |              |                                            |
| 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                               |                                         | 建物賃借方式                                                                                                |              |                                            |
| 所 在 地                                       |                                         | 長野県佐久市長土呂字1248番地1                                                                                     |              |                                            |
| 電話番号・FAX番号                                  |                                         | 電 話                                                                                                   | 0267-88-6395 | FAX 0267-88-6396                           |
| ホームページアドレス                                  |                                         | <a href="http://https://shubunkai.or.jp/felice-vita/">http://https://shubunkai.or.jp/felice-vita/</a> |              |                                            |
| メールアドレス                                     |                                         | <a href="mailto:vita@shubunkai.or.jp">vita@shubunkai.or.jp</a>                                        |              |                                            |
| 事 業 主 体 名                                   |                                         | 医療法人 修文会                                                                                              |              |                                            |
| 開 設 年 月 日                                   |                                         | 平成30年 10月 1日                                                                                          |              |                                            |
| 入居者数／入居定員                                   |                                         | 入居者数                                                                                                  | 80           | 人／入居定員 127 人<br>(うち特定施設入居者数 人／特定施設入居者定員 人) |
| 前<br>払<br>金                                 | 入居一時金(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) | 無                                                                                                     |              |                                            |
|                                             | 返還金の保全措置                                | 無                                                                                                     |              |                                            |
| 有料老人ホーム協会の<br>入居者基金への加入                     |                                         | 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) |                                         | 219,900 ～ 374,000 円                                                                                   |              |                                            |
| 要介護状態になった場合                                 | 介護を行う場所                                 | 居室                                                                                                    |              |                                            |
|                                             | 追加費用の有無*                                | 無                                                                                                     |              |                                            |
| 体 験 入 居 の 有 無                               |                                         | 有                                                                                                     |              |                                            |
| 情<br>報<br>開<br>示                            | 重要事項説明書の公開                              | 有                                                                                                     |              |                                            |
|                                             | 入居契約書の公開                                | 有                                                                                                     |              |                                            |
|                                             | 管理規程の公開                                 | 有                                                                                                     |              |                                            |

|  |                         |   |
|--|-------------------------|---|
|  | 財務諸表の閲覧                 | 無 |
|  | (公社)全国有料老人ホーム協会<br>への加入 | 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。