

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		ウィズ塩尻	
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		長野県塩尻市広丘高出2007-5	
電話番号・FAX番号		電 話 0263-31-3770	FAX 0263-31-3771
ホームページアドレス		https://socialnetwork.co.jp	
メールアドレス		shiojiri@with-net-5.co.jp	
事 業 主 体 名		株式会社ソーシャル・ネットワーク	
開 設 年 月 日		平成22年4月16日	
入居者数／入居定員		入居者数 77人／入居定員 77人 (うち特定施設入居者数 77人／特定施設入居者定員 77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)		149,700円～176,700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＊	あり(介護保険料自己負担分)	
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。