

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年10月1日現在)

施設名	イリーゼ高島城				
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	終身建物賃貸借方式		
所在地	長野県諏訪市高島2丁目1284-1				
電話番号・FAX番号	電話 0266-56-1885	FAX	0266-56-1884		
ホームページアドレス	<a href="http://www.irs.jp">http://www.irs.jp</a>				
メールアドレス	<a href="mailto:takashimaiyo@irs.jp">takashimaiyo@irs.jp</a>				
事業主体名	有料老人ホーム				
開設年月日	平成27年4月1日				
入居者数/入居定員	入居者数	60	人/入居定員	60	人
	(うち特定施設入居者数)	57	人/特定施設入居者定員	60	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)	なし			
	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)		¥164,600			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	軽度の介護等については入居されている一般居室において介護します。			
	追加費用の有無*	なし			
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。