

有料老人ホーム情報開示等一覧表

都道府県・指定都市・中核市名

長野市

令和7年11月1日現在

施設名		介護付有料老人ホームコスモスあもり
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無
施設の類型 *1		介護付
所在地		長野市安茂里伊勢宮1783番地17
施設連絡先		【電話番号】 026-267-8801
		【ファックス】 026-223-6620
事業主体名		社会福祉法人ウエルフェアコスモス
開設年		2013年・平成25年
定員等	入居者数／入居定員 *1	29/29
	住宅戸数 *2	
前払金	入居一時金(円)	0円
	介護費用の一時金(円)	0円
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入		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)		167,100円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室内
	追加費用の有無 *3	有
体験入居の有無		無
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有
備考		

\*1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く

\*2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入

\*3 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