

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和5年7月31日現在

| | | | |
|--------------------------------------|---|--|--------------|
| 施設名 | ライフケアひまわり東山 | | |
| 施設の種類 | 住宅型 | | |
| 居住の権利形態 | 利用権方式 | | |
| 施設所在地 | 〒579-8038 大阪府東大阪市東山町18番28号 (電話番号：072-940-7900 FAX番号：072-940-7900) | | |
| 事業主体 | 有限会社ライフケアひまわり | | |
| 事業主体の住所 | 大阪府東大阪市弥生町20番3号 | | |
| 竣工年月日 | 平成 | 23年9月10日 | |
| 開設年月日 | 平成 | 23年10月1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 17人 / 24人 | | |
| 入居時点で必要な費用 | 敷金210,000円(非課税) | | |
| 前払金の返還金の算定方法 | | | |
| 前払金の保全先 | | | |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | プラン1 | プラン2(生活保護受給者) | |
| | 137,000円 | 105,000円 | |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円(非課税) | 38,000円(非課税) |
| | 食費 | 45,000円(税込み) | 30,000円(税込み) |
| | サービス支援費 | 32,000円(税込み) | 27,000円(税込み) |
| | 管理費 | 18,000円(非課税) | 10,000円(非課税) |
| 体験入居の費用 | 空室がある場合、1泊5,000円 | | |
| 介護等の内容 | 入浴、排せつ又は食事の介護 | 自ら実施 | |
| | 食事の提供 | 自ら実施 | |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | 自ら実施 | |
| | 健康管理の支援(供与) | 自ら実施 | |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施 | |
| | その他 | | |
| 入居対象となる者 | 要支援・要介護 | | |
| 夜間の職員体制/最少時人数(職種) | 1人 / 0人(職種:介護職員) | | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積(最小~最大面積) | 最多 13.09 m ² (13.09 m ² ~ 22.53 m ²) トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している | |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子 | |
| | 共用施設(数) | 食堂(1)、トイレ(4)、浴場(2)、機械浴(1)、エレベーター(1)等 | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.90 m : 最小幅員 1.80 m | |
| 利用者の意見を把握する体制 | 有 | | |
| 第三者による評価の実施状況 | 無 | | |
| 情報開示 | 入居契約書の雛形 | 入居希望者に交付 | |
| | 重要事項説明書の雛形 | 入居希望者に交付 | |
| | 管理規程 | 入居希望者に交付 | |
| | 事業収支計画書 | 入居希望者に交付 | |
| | 財務諸表(要旨・原本) | 入居希望者に公開 | |
| サービス付き高齢者向け住宅登録の有無 | 無 | | |
| (公社)全国有料老人ホーム協会等への加入 | 無 | | |
| 施設までの利用交通手段 | 近鉄奈良線「額田駅」より約500m(徒歩7分)、近鉄けいはんな線「新石切駅」より約850m(徒歩11分) | | |
| 東大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項 | | | |
| 代替措置等の内容 | | | |
| 備考 | | | |