

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

6年 7月 1日現在

|                                       |                           |                                                                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                                 |                           | まほろば苑                                                                                           |
| 施 設 の 類 型                             |                           | 住宅型                                                                                             |
| 居 住 の 権 利 形 態                         |                           | 建物賃貸借方式                                                                                         |
| 施 設 所 在 地                             |                           | 〒578-0944<br>東大阪市若江西新町4丁目12番14号<br>(電話番号：06-6720-1890      FAX番号： 06-6720-8838      )           |
| 事 業 主 体                               |                           | 株式会社 Asahi Life                                                                                 |
| 事 業 主 体 の 住 所                         |                           | 豊中市東豊中町3-8-17                                                                                   |
| 竣 工 年 月 日                             | 昭和                        | 63年12月20日                                                                                       |
| 開 設 年 月 日                             | 平成                        | 23年3月16日                                                                                        |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                     |                           | 25 人 / 26 人                                                                                     |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                   |                           | 敷金100,000円 (税込)                                                                                 |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法               |                           | 前払い金なし                                                                                          |
| 前 払 金 の 保 全 先                         |                           | 前払い金なし                                                                                          |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。       |                           | 91,000円                                                                                         |
| 内 訳                                   | 家 賃                       | 38,000円 (非課税)                                                                                   |
|                                       | 食 費                       | 39,000円 (税込)                                                                                    |
|                                       | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 14,000円 (非課税)                                                                                   |
| 体 験 入 居 の 費 用                         |                           | 空室がある場合 1泊食事付 6,000円 (税込)                                                                       |
| 介 護 等 の 内 容                           | 入浴、排せつ又は食事の介護             | 委託                                                                                              |
|                                       | 食 事 の 提 供                 | 委託                                                                                              |
|                                       | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与           | 委託                                                                                              |
|                                       | 健 康 管 理 の 支 援 ( 供 与 )     | 委託                                                                                              |
|                                       | 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                       |                           | 要介護1～要介護5                                                                                       |
| 夜間の職員体制／最少時人数 (職種)                    |                           | 1 人 / 1 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 18.5 m <sup>2</sup> ( 18.5 m <sup>2</sup> ～ 18.5 m <sup>2</sup> )<br>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                 | エアコン・電気温水器・ユニットバス・トイレ・洗面台・ミニキッチン・収納・ナースコール・電話回線・TV回線                                            |
|                                       | 共 用 施 設 ( 数 )             | 無                                                                                               |
|                                       | 廊 下 幅                     | 最大幅員 1.9 m : 最小幅員 1.9 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           | 入居希望者に公開                                                                                        |
|                                       | 重要事項説明書の雛形                | 入居希望者に公開                                                                                        |
|                                       | 管 理 規 程                   | 入居希望者に公開                                                                                        |
|                                       | 事 業 収 支 計 画 書             | 入居希望者に公開                                                                                        |
|                                       | 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                 |                           | (公社) 全国有料老人ホーム協会                                                                                |
| 施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段                 |                           | 近鉄八戸ノ里駅から徒歩22分                                                                                  |
| 東大阪市の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 |                           | 無                                                                                               |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                       |                           | 無                                                                                               |
| 備 考                                   |                           |                                                                                                 |