

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R6 年 7月 2日現在

|                                      |                           |                                                                                                |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                                |                           | 住宅型有料老人ホームかい花大蓮                                                                                |
| 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                            |                           | 〒577-0824 東大阪市大蓮東3丁目1番23号<br>(電話番号：06-6730-5012 FAX番号：06-6730-5014)                            |
| 事 業 主 体                              |                           | 有限会社ブローム                                                                                       |
| 事 業 主 体 の 住 所                        |                           | 大阪市住之江区西住之江2-13-17 松栄住之江ビル5階                                                                   |
| 竣 工 年 月 日                            | 平成                        | 23年3月24日                                                                                       |
| 開 設 年 月 日                            | 平成                        | 26年11月1日                                                                                       |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                    | 13 人 / 18 人               |                                                                                                |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                  |                           | 0 円                                                                                            |
| 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。      |                           | 113, 360～186, 720 (二人部屋)                                                                       |
| 内 訳                                  | 家 賃                       | 38, 000～46, 000 (二人部屋)                                                                         |
|                                      | 食 費                       | 43, 200円～86, 400円 (二人部屋)                                                                       |
|                                      | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 共益費30, 000～50, 000 (二人部屋) リネンリース代2, 160～4, 320                                                 |
| 体 験 入 居 の 費 用                        |                           | なし                                                                                             |
| 介 護 等 の 内 容                          | 入 浴、排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護   | 自ら実施・委託                                                                                        |
|                                      | 食 事 の 提 供                 | 自ら実施・委託                                                                                        |
|                                      | 調 理、洗 濯、掃 除 等 の 家 事 の 供 与 | 自ら実施・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 10.1 m <sup>2</sup> ( 8.1 m <sup>2</sup> ～ 17.8 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                 | 洗面台付き居室2か所                                                                                     |
|                                      | 共 用 施 設 ( 数 )             | トイレ (6か所) 浴室 (2か所) 食堂 (1か所)                                                                    |
|                                      | 廊 下 幅                     | 最大幅員 2.5 m : 最小幅員 2.0 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・入居希望者に交付                                                                              |
|                                      | 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             | 公開していない                                                                                        |
|                                      | 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                |                           | 近鉄大阪線 弥刀駅より徒歩8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 |                           | 居室全体の中で13㎡に満たない居室がある                                                                           |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                      |                           | 次回改装時に拡張予定                                                                                     |
| 備 考                                  |                           |                                                                                                |