

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6年 7月 1日現在

|                                      |                                                                           |                                                                                                    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                                | Care Villa 横小路                                                            |                                                                                                    |
| 施 設 の 類 型                            | 住宅型                                                                       |                                                                                                    |
| 居 住 の 権 利 形 態                        | 利用権方式                                                                     |                                                                                                    |
| 施 設 所 在 地                            | 〒579-8063<br>大阪府東大阪市横小路町5丁目7-15<br>(電話番号：072-921-4584 FAX番号：072-921-2420) |                                                                                                    |
| 事 業 主 体                              | 株式会社ライフケア                                                                 |                                                                                                    |
| 事 業 主 体 の 住 所                        | 大阪府東大阪市新池島町1丁目4-24                                                        |                                                                                                    |
| 竣 工 年 月 日                            | 平成                                                                        | 30年10月15日                                                                                          |
| 開 設 年 月 日                            | 平成                                                                        | 30年11月1日                                                                                           |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                    | 26 人 / 29 人                                                               |                                                                                                    |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                  | 100,000円                                                                  |                                                                                                    |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法              | 居室の原状回復費・未払い家賃の充当金等を敷金から差し引く                                              |                                                                                                    |
| 前 払 金 の 保 全 先                        |                                                                           |                                                                                                    |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。      | 108,800円(税込) / 生活保護 99,800円(税込)                                           |                                                                                                    |
| 内 訳                                  | 家 賃                                                                       | 42,000円(税込) / 生活保護 38,000円(税込)                                                                     |
|                                      | 食 費                                                                       | 43,200円(税込)                                                                                        |
|                                      | 共 益 費 ・ 管 理 費 等                                                           | 10,800円(税込) / 生活保護 5,800円(税込)                                                                      |
|                                      | 状況把握・生活支援サービス費                                                            | 12,800円(税込)                                                                                        |
| 体 験 入 居 の 費 用                        | 5,000円(税込) / 日(朝・昼・夕 食事付き)                                                |                                                                                                    |
| 介 護 等 の 内 容                          | 入浴、排せつ又は食事の介護                                                             | なし                                                                                                 |
|                                      | 食 事 の 提 供                                                                 | 委託                                                                                                 |
|                                      | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与                                                           | なし                                                                                                 |
|                                      | 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                      | 要介護以上の方                                                                   |                                                                                                    |
| 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 13.05 m <sup>2</sup> ( 13.05 m <sup>2</sup> ～ 13.12 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                                                                 | ナースコール・洗面台・冷暖房・トイレ                                                                                 |
|                                      | 共 用 施 設 ( 数 )                                                             | 食堂(1ヶ所) 共用トイレ(2ヶ所) 浴室(4ヶ所)                                                                         |
|                                      | 廊 下 幅                                                                     | 最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.8 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                 | 無                                                                         |                                                                                                    |
| 施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段                | 近鉄奈良線「瓢箪山駅」よりバス乗車「横小路南口」下車。徒歩2分(120m)                                     |                                                                                                    |
| 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 | 無                                                                         |                                                                                                    |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                      | 無                                                                         |                                                                                                    |
| 備 考                                  |                                                                           |                                                                                                    |