

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2024年 7月 1日現在

|                                      |                           |                                                                                                 |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                                |                           | 住宅型有料老人ホーム 花楽園布施                                                                                |
| 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                            |                           | 〒577-0056<br>大阪府東大阪市長堂2丁目4番16号<br>電話番号：06-6618-1126 FAX番号：06-6618-2611                          |
| 事 業 主 体                              |                           | 株式会社 花楽園                                                                                        |
| 事 業 主 体 の 住 所                        |                           | 大阪府大阪市住吉区千駄2丁目 2 番 5 号                                                                          |
| 竣 工 年 月 日                            |                           | 令和 2年3月1日                                                                                       |
| 開 設 年 月 日                            |                           | 令和 2年10月1日                                                                                      |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                    |                           | 40 人 / 40 人                                                                                     |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                  |                           | 165,000円（敷金・火災保険費・税込）                                                                           |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法              |                           | 敷金150,000円から原状回復費、クリーニング費清算後返金                                                                  |
| 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。      |                           | 114,400円（3食込み1人） 70,900円（食事抜き1人）                                                                |
| 内 訳                                  | 家 賃                       | 50,000円（税込み）                                                                                    |
|                                      | 食 費                       | ①43,500円(税込み)②39,000円(税込み)③自炊可能④選択自由                                                            |
|                                      | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 共益費：9,900円（税込み）、安否確認相談サービス費8,800円（税込み）、水道代：一律2,200円                                             |
| 体 験 入 居 の 費 用                        |                           | 一泊食事付き10,000円（空室がある場合）                                                                          |
| 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                 | 自ら実施・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）        | なし                                                                                              |
|                                      | 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                      |                           | 自立、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 21.3 m <sup>2</sup> （ 19.8 m <sup>2</sup> ～ 21.3 m <sup>2</sup> ）<br>トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している |
|                                      | 居 室 の 設 備                 | トイレ、洗面、浴室、台所、収納、エアコン、電話及びテレビ端子                                                                  |
|                                      | 共 用 施 設（数）                | エレベーター（1）（ストレッチャー対応）                                                                            |
|                                      | 廊 下 幅                     | 最大幅員 1.9 m ： 最小幅員 1.6 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・入居希望者に交付                                                                               |
|                                      | 管 理 規 程                   | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                               |
|                                      | 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                |                           | 近鉄布施駅から徒歩5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 |                           | ①共同住宅として食堂がない。②廊下の幅は1.8m未満。③便所・収納設備を除く内法面積13㎡未満。                                                |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                      |                           | ①入居者ば希望に応じて職員が廊下の移動を介助する。②将来において基準に適合させる改善計画を策定し、入居者のい説明事前説明の上契約する。                             |
| 備 考                                  |                           |                                                                                                 |