

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		バリアティブケアホーム スタイルプラス にじの大連
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		〒577-0825 大阪府東大阪市大連南四丁目25番12号 (電話番号：06-6747-9096 FAX番号：06-6747-9097)
事 業 主 体		opsol株式会社
事 業 主 体 の 住 所		三重県伊勢市小俣町元町623番1
竣 工 年 月 日		令和 6年3月29日
開 設 年 月 日		令和 6年4月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		11 人 / 30 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		-
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。		151,550円（税込）
内 訳	家 賃	50,000円（非課税）
	食 費	48,600円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費 15,000円（非課税） 光熱水費 9,900円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費 9,900円（税込） 介護・日用品サービス使い放題生活サポートプラン 18,150円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日食事付13,200円（税込）※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	自ら実施・委託
	食 事 の 提 供	委託
	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	レクリエーション
入 居 対 象 と な る 者		・自立、要支援、要介護状態にある者または入居時満65歳以上
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種： 宿直 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 15.2 m ² （ 15.2 m ² ～ 18.2 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、洗面台、エアコン、火災感知器、スプリンクラー、テレビ端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、共用トイレ（3）、浴室（2）、機械浴（1）、エレベーター（1）、談話室（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最小幅員 1.4 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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 原 本 ）	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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		JRおおさか東線「衣摺加美北」駅より徒歩14分（950m）
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		-
代 替 措 置 等 の 内 容		-
備 考		-