

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R7 年 7 月 1 日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム 音の泉シャルール
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		〒579－8064 東大阪市池島町3－5－39 (電話番号：072－980-7206 FAX番号： 072－980－－7207)
事 業 主 体		株式会社 木漏れ日
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市内六万寺町3丁目2番21号
竣 工 年 月 日	平成	27年3月1日
開 設 年 月 日	平成	27年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	34 人 / 34 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150,000
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払い無し
前 払 金 の 保 全 先		前払い無し
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		144,960
内 訳	家 賃	53,000 (非課税)
	食 費	45,360 (税抜き)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	47,100円 (管理費43,000(非課税)、寝具リース代3,600 (税込) 、 雑費 (シャンプー、石鹸、掃除用洗剤等) 500円)
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合一日食事(8,800円)
介 護 等 の 内 容	入 浴、排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護	自ら実施
	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	
入 居 対 象 と な る 者		60歳以上で要支援、要介護認定を受けた方。
夜間の職員体制／最少時人数 (職 種)		2 人 / 1 介 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 12.8 m ² (12.8 m ² ～ 18.4 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面化粧台、エアコン。スプリンクラー緊急通報装置
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)車いすトイレ(1)機械浴(1)浴室(2)エレベーター室
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.5 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	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		近鉄花園駅より15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		29室については有効面積13㎡廊下幅1.8㎡未満
代 替 措 置 等 の 内 容		食堂等の共用部分をご利用頂く事で、管内での生活に閉塞感を感じないように促している。片側廊下について車いすがすれ違いできない場合に備えて通行の優先順位を決めている。
備 考		