別紙様式１

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

年　　月　　日現在

施設名		有料老人ホーム　風香
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		〒579-8001 大阪府東大阪市善根寺町２丁目４番２０号 （電話番号：072-982-2424　　FAX番号：072-982-2427　）
事業主体		社会福祉法人　仁風会
事業主体の住所		大阪府東大阪市善根寺町１丁目５番３１号
竣工年月日		平成　２２年９月２日
開設年月日		平成　２９年８月１日
入居者数／入居定員		36 人　／　38 人
入居時点で必要な費用		なし
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		106,500円～116,500円
内訳	家賃	38,000円～48,000円
	食費	40,500円
	共益費・管理費等	・管理費23,000円・光熱費5,000円
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	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	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	なし
入居対象となる者		・自立、要支援、要介護 ・入居時満６５歳以上。疾患・療養管理については要相談。
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　7.6 ㎡（　7.1 ㎡～　7.6 ㎡） 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・洗面化粧台・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子
	共用施設（数）	食堂兼機能訓練室（１）トイレ（１）洗濯室（１）個浴（３）エレベーター（１）
	廊下幅	最大幅員　1.9 m　：　最小幅員　1.9 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	入居希望者に交付
	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		近鉄けいはんな線「新石切駅」より住道駅・四条畷駅行きバス「善根寺」バス停下車徒歩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		居室面積が１３㎡に満たない。
代替措置等の内容		隣接された農地を開放して園芸療法を行う。同法人内の施設を利用して頂きデイサービス等を利用して外出の機会を増やす。
備考		