

別紙様式6

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和元年11月1日現在

| | | |
|-------------|-------------|--|
| 施設名 | | |
| 施設の類型 | | 介護付 (一般型・外部サービス利用型)・住宅型・健康型 |
| 居住の権利形態 | | 利用権方式・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒559-0007 大阪市住之江区浜口西1丁目14番4号 (電話番号：06-4703-3920 FAX番号：06-4703-3921) |
| 事業主体 | | 医療法人社団真希会 |
| 開設年月 | | 平成26年9月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | | 44名 / 44名 |
| 一時金 | 入居一時金 | 敷金 150,000円 (家賃2,3ヶ月分) |
| | 介護費用の一時金 | なし |
| | 解約時返還金の算定方法 | — |
| | 返還金の保全措置 | — |
| 入居者基金への加入 | | なし |
| 月額利用料 (円) | | 134,932円 (税込) 内 家賃相当額：65,000円 食費：46,332円 管理費：23,600円 ※居室電気代は実費 介護費用：介護保険1割～3割別途自己負担 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 各居室 |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | | あり 1日あたり4,400円 (税込) 及び別途費用 別途費用の内訳：食事代、寝具レンタル料、おむつ代、医療費、有料サービス等 (最長6泊7日) |
| 入居時の要件 | | 要支援・要介護 |

| | | |
|---------------------|------------|--|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 1人 |
| | 介護職員 | 18.7人(2.2:1以上) |
| | 看護職員 | 2.5人 |
| | 機能訓練指導員 | 1人 |
| | 計画作成担当者 | 2人 |
| | 栄養士 | 人(外部委託) |
| | 調理員 | 人(外部委託) |
| | 事務職員 | 2人 |
| | その他の職員 | 人 |
| 夜間(: ~ :)の職員体制 | | 2人(職種: 介護職員) |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 18m ² (18m ² ~23,87m ²) |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面台・エアコン・介護用ベッド・マット・照明器具・ナースコール |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1,8 m : 最小幅員 1,4 m |
| | 一時介護室 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| | 食堂 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 浴室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 健康管理室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 談話室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 洗濯室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 機能訓練室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 健康・生きがい施設 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 契約書の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 管理規程の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 財務諸表の閲覧 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | | 加入・ <input checked="" type="checkbox"/> 非加入 |
| 介護保険 | | 特定施設入居者生活介護サービス利用可 |
| 最寄駅等 | | 南海本線「住吉大社」駅から徒歩5分 |
| 備考 | | |

