

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		住宅型有料老人ホーム 彩虹	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		建物賃貸借方式	
施設所在地		〒596-0004	
		大阪府和泉市王子3丁目5-32 (電話番号：0725-92-7825 FAX番号：0725-92-7826)	
事業主体		ライフフォース株式会社	
事業主体の所在地		大阪府東大阪市横小路町1丁目1番11号	
竣工年月日		平成 31年6月19日	
開設年月日		令和 1年7月1日	
入居者数／入居定員		56 人 ／ 60 人	
入居時点で必要な費用		当月家賃・食費・生活支援サービス費	
前払金の返還金の算定方法		無	
前払金の保全先		無	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		129,000円～231,600円	
内訳	家賃	57,000円～100,000円	
	食費	47,190円	
	共益費・管理費等	共益費：11,000円（税込み） 管理費：11,000円（税込み）	
体験入居の費用		空室がある場合 1泊食事付8,000円（税込み）	
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	自ら実施	
	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）	委託	
	状況把握・生活相談サービス	委託	
	その他	無	
入居対象となる者		・要支援 要介護 ・障害者（居宅介護、重度訪問） ・入居時満60歳以上	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 1 人（職種： ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 11.2 m ² (11.2 m ² ～ 18.68 m ²)	
	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・ナースコール	
	共用施設（数）	食堂 (1) トイレ (2) 機械浴 (1) 個浴 (3) 汚物処理室 (2) エレベーター (1)	
	廊下幅	最大幅員 2.1 m ； 最少幅員 1.8 m	
利用者の意見を把握する体制		無	
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	入居希望者に交付	
	事業収支計画書	公開していない	
	財務諸表（要旨）	公開していない	
	財務諸表（原本）	公開していない	
(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信太山駅より徒歩15分	
所管庁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		建物の大規模修繕の時期ならびに入居状況を鑑みて不適合事項の改善に努める	
備考			