

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 9 月 1 7 日現在

施 設 名		有料老人ホームベネフィット
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		〒594-0042 大阪府和泉市箕形町六丁目 9 番 8 号 (電話番号：0725-90-4780 FAX番号：0725-90-4781)
事 業 主 体		医療法人貴生会
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府和泉市箕形町六丁目 9 番 8 号
竣 工 年 月 日	昭和	5 5 年 1 2 月 2 6 日
開 設 年 月 日	令和	4 年 8 月 1 5 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	54 人 / 54 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		入居一時金なし・前払金なし
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。		55,000～150,000円
内 訳	家 賃	4,000～99,000円
	食 費	36,000円（朝食300円、昼食400円、夕食500円）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	15,000円
体 験 入 居 の 費 用		2,500円/日
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	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）	委託
	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		自立、要支援1～2、要介護1～3
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種：看護師、ヘルパー等）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 36.00 m ² （ 10.83 m ² ～ 36.00 m ² ）
	居 室 の 設 備	電動ギャッジベッド、ナースコール、テレビ回線、冷暖房エアコン、冷蔵庫、収納家具、キャビネット、Wi-Fi
	共 用 施 設（数）	共用浴室（3）、共用WC（8）
	廊 下 幅	最大幅員 3.0 m ： 最少幅員 2.8 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		南海バス 箕形町バス停より徒歩3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		該当なし
代 替 措 置 等 の 内 容		該当なし
備 考		