

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 10月 1日現在

施設名		有料老人ホーム ソラスト高石	
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		〒592-0011 大阪府高石市加茂四丁目10番9号 (電話番号：072-267-1057 FAX番号：072-267-6852)	
事業主体		株式会社ソラスト	
事業主体の所在地		東京都港区港南二丁目15番3号	
竣工年月日		平成	23年11月30日
開設年月日		平成	24年1月1日
入居者数／入居定員		24人／24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		-	
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。		164,900	
内訳	家賃	65,000	
	食費	50,400	
	共益費・管理費等	49,500	
体験入居の費用		0	
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	自ら実施	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
	健康管理の支援（供与）	なし	
	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		要介護・要支援	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人／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 18.84 m ² （ 18.84 m ² ～ 18.84 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・洗面	
	共用施設（数）	トイレ（個室）2・浴室（個浴）2・食堂1	
	廊下幅	最大幅員 2.275 m ： 最少幅員 2.275 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・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）	入居希望者に公開	
	財務諸表（原本）	入居希望者に公開	
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（公社）全国有料老人ホーム協会	
施設までの利用交通手段		南海本線「高石」駅徒歩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		なし	
代替措置等の内容		なし	
備考			