

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		ナーシングホーム レイ クラディア	
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		〒592-0013 大阪府高石市取石4丁目17番23号 (電話番号：072-289-5647 FAX番号： 072-289-5648)	
事 業 主 体		クリニックの運営	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府高石市取石一丁目12番7号	
竣 工 年 月 日		令和	6年 1月 1日
開 設 年 月 日		令和	6年 1月 22日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		18 人 / 32 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金(非課税)140,000円 入居事務手数料(税込)60,000円	
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。		154,840円(税込)	
内 訳	家 賃	60,000円(非課税)	
	食 費	51,840円(税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	43,000円(共益費10,000円(非課税)・管理費33,000円(税込))	
体 験 入 居 の 費 用		8,800円(税込)	
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）	自ら実施	
	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 概ね60歳以上、要介護1以上	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 人（職種： 看護職・介護職 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.3 ㎡（ 14.3 ㎡～ 23.6 ㎡）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面	
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ(1)浴室(個室2・機械浴1)食堂(1)・エレベータ(1) 汚物処理室(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 2.4 m ： 最少幅員 1.8 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	入居希望者に公開・入居希望者に交付	
	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・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阪和線 富木駅より徒歩15分 北信太駅から徒歩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		無し	
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			