

登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和06年07月01日現在

施 設 名		ゆんたく	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒596-0805 大阪府岸和田市田治米町 8 1 7 番 3 (電話番号：072-487-3919 FAX番号：072-496-4220)	
事 業 主 体		合同会社マウスフィールド	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府堺市東区北野田 5 4 1 番地 2 9	
竣 工 年 月 日	令和	4 年 8 月 1 5 日	
開 設 年 月 日	令和	4 年 9 月 1 日	
入居者数／入居定員／登録室数		8 人 ／ 16 人 ／ 16 室	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		90,000円（敷金・家賃の2ヶ月分・非課税）	
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。		90,000円（夏期7～9月、冬期12-2月は92,000円）	
内 訳	家 賃	45,000円	
	食 費	別途	
	共 益 費 等	共益費（水道光熱費込）18,000円（夏期7～9月、冬期12-2月は20,000円） 状況把握及び生活相談サービス 12,000円、健康管理サービス 3,000円 生活サポート費（調理補助サービス）12,000円	
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（3食）7,500円（税抜） 1泊から6泊までの間で希望日数可能	
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	なし	
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	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		介護保険法に定める要介護認定において要支援・要介護に該当する方（60歳以上の自立者入居可） 常時医療機関で治療をする必要のない方 結核や疥癬など伝染する疾患のない方 自傷や他害の恐れのない方 以上すべてに該当する方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 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 18.01 m ² （ 18.01 m ² ～ 18.02 m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面、収納、エアコン、火災感知器、ｽﾌﾟﾘﾝｸﾞﾗｰ、テレビ端子、照明、緊急コール	
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（1）浴室（2）食堂（1）調理設備（1階2、2階2）エレベーター（1）汚物処理室（1）談話室（1）等	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	管 理 規 程	入居希望者に公開	
	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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		電車 J R 阪和線久米田駅下車 徒歩24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			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			