

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 6年 7月 1日現在

|                                     |                 |                                                                                                                                      |                                                                                  |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                               |                 | はっぴーらいふ泉大津                                                                                                                           |                                                                                  |
| 居 住 の 権 利 形 態                       |                 | 利用権方式                                                                                                                                |                                                                                  |
| 施 設 所 在 地                           |                 | 〒595-0006<br>大阪府泉大津市東助松町2丁目9番28号<br>(電話番号：0725-33-8808      FAX番号：0725-33-8810 )                                                     |                                                                                  |
| 事 業 主 体                             |                 | 株式会社日本介護医療センター                                                                                                                       |                                                                                  |
| 事 業 主 体 の 所 在 地                     |                 | 〒545-0021<br>大阪府大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号<br>(電話番号：06-6629-0123      FAX番号：06-6629-0203 )                                                    |                                                                                  |
| 竣 工 年 月 日                           |                 | 平成                                                                                                                                   | 24年8月31日                                                                         |
| 開 設 年 月 日                           |                 | 平成                                                                                                                                   | 24年9月10日                                                                         |
| 入居者数／入居定員／登録室数                      |                 | 29 人    ／    30 人    ／    30 室                                                                                                       |                                                                                  |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                 | 敷金                                                                                                                                   | 100,000円                                                                         |
|                                     |                 | 火災保険料（1年分：満期後要更新）                                                                                                                    | 4,990円                                                                           |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             |                 | 家賃の6ヶ月分を超えない敷金以外の前払金は受領いたしません。                                                                                                       |                                                                                  |
| 前 払 金 の 保 全 先                       |                 | 保全措置を講じる必要が無い為、未設定。                                                                                                                  |                                                                                  |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                 | 100,200円～120,200円                                                                                                                    |                                                                                  |
| 内 訳                                 | 家 賃             | 50,000円（年金受給者）<br>30,000円（サービス付き高齢者向け住宅家賃減額補助制度にて満額補助を受けた場合）                                                                         |                                                                                  |
|                                     | 食 費             | 43,200円（税込）                                                                                                                          |                                                                                  |
|                                     | 共 益 費 等         | 15,000円（共益費）    ・    27,000円（生活支援サービス費）                                                                                              |                                                                                  |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                 | 体験入居は実施しておりません                                                                                                                       |                                                                                  |
| 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 | 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   | 委託                                                                                                                                   |                                                                                  |
|                                     | そ の 他           |                                                                                                                                      |                                                                                  |
| 入 居 対 象 と な る 者                     |                 | ①単身高齢者世帯<br>②高齢者＋同居者（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族／特別な理由により同居される必要があると知事等が認める者）（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。） |                                                                                  |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                 | 1 人    ／    0 人（職種：介護職）                                                                                                              |                                                                                  |
| 構 造 設 備 の 状 況                       | 居室の面積（最小～最大面積）  | 最多                                                                                                                                   | 18.30   m <sup>2</sup> （    18.30   m <sup>2</sup> ～    18.50   m <sup>2</sup> ） |
|                                     | 居 室 の 設 備       | トイレ、ミニキッチン、洗面台、緊急通報装置、テレビ回線、エアコン、収納庫                                                                                                 |                                                                                  |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）   | 食堂（1）、トイレ（2）、浴室（2）、エレベーター（1）、洗濯室（1）                                                                                                  |                                                                                  |
|                                     | 廊 下 幅           | 最大幅員                                                                                                                                 | 1.80   m    ：    最少幅員    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                |                 | （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 北助松駅から 徒歩約4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 |                 | 適合している                                                                                                                               |                                                                                  |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                 |                                                                                                                                      |                                                                                  |
| 備 考                                 |                 |                                                                                                                                      |                                                                                  |