

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 7年 7月 1日現在

施 設 名		フォーユー高石	
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4丁目9番30号 (電話番号：072-265-8801 FAX番号：072-247-9828)	
事 業 主 体		株式会社 日健マネジメント	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府大阪市西区西本町一丁目10番3号 新松岡ビル	
竣 工 年 月 日		2023年11月20日	
開 設 年 月 日		2023年11月26日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		47 人 / 57 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円（敷金・非課税） 6,000円（目安）（火災保険料） ※保険会社との個人契約	
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。		123,500円	
内 訳	家 賃	45,000円（非課税）	
	食 費	49,800円（税込）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費：28,700円（非課税）	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊2日3食付き4,850円（税込）最長1週間まで利用可	
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 ）	委託	
	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		・要介護認定を受けておられる方（年齢は要相談） ・障害者総合支援法を利用されておられる方（年齢は要相談） ・自傷他害の恐れがなく、他の入居者と円滑な共同生活が可能な方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：夜間管理人 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.5 m ² （ 10.4 m ² ～ 10.5 m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)・トイレ(3)・機械浴(2)・個浴(2)・エレベーター(1)・相談室(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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 ）	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		南海本線「高石」駅下車 徒歩約13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		・有効面積13㎡に満たない居室あり ・浴室数が基準（約10名に1ヶ所）以下	
代 替 措 置 等 の 内 容		・改修費用を別途積立し将来的に指針に適合した改修計画を作成する。 ・事前にスケジュールを組み、週2回以上入浴頂ける体制をとる。	
備 考			