

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		ひだまり高石の家	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒592-0012 大阪府高石市西取石5-6-21 (電話番号：072-246-9141 FAX番号：072-246-9142)	
事 業 主 体		サニーウェルネス株式会社	
事 業 主 体 の 所 在 地		兵庫県神戸市中央区加納町4-3-5	
竣 工 年 月 日	平成	19年5月18日	
開 設 年 月 日	令和	7年2月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		29 人 / 33 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		103000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。		103000円	
内 訳	家 賃	30000円	
	食 費	43000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30000円	
体 験 入 居 の 費 用			
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・委託	
	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・委託	
	そ の 他		
入 居 対 象 と な る 者		要介護認定者	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 / 3 人（職種：介護士2人、看護師1人）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 11.9 ㎡（ 8.7 ㎡～ 11.9 ㎡）	
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台	
	共 用 施 設 （ 数 ）	浴室2か所、食堂2か所	
	廊 下 幅	最大幅員 3.0 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		有	
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		公共交通機関、自家用車、自転車	
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			