様式第2号

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８年７月１日現在

施設名		有料老人ホーム　ソラスト高石
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10番9号 （電話番号：072-267-1057　　FAX番号：072-264-4171）
事業主体		株式会社ソラスト
事業主体の所在地		東京都港区港南2丁目15番3号
竣工年月日		平成　23年11月30日
開設年月日		平成　24年1月1日
入居者数／入居定員		24 人　／　24 人
入居時点で必要な費用		なし
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。		178,400
内訳	家賃	65,000
	食費	63,900
	共益費・管理費等	49,500
体験入居の費用		0
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	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	自ら実施
	その他	
入居対象となる者		要介護・要支援
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 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　18.84 ㎡（　18.84 ㎡～　18.84 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面
	共用施設（数）	トイレ(個室)2・浴室(個浴)2・食堂1
	廊下幅	最大幅員　2.275 m　：　最少幅員　2.275 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・入居希望者に交付
	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）	入居希望者に公開
（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「高石」駅徒歩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		なし
代替措置等の内容		なし
備考		