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　さくらのはな
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		〒592-0004 大阪府高石市3-4-15 （電話番号：072-267-0325　　FAX番号：072-267-0326　　）
事業主体		有限会社　介護ステーションさ・く・ら
事業主体の所在地		大阪府高石市東羽衣7-1-53
竣工年月日		平成　27年12月15日
開設年月日		平成　27年12月20日
入居者数／入居定員		17 人　／　19 人
入居時点で必要な費用		305,780円～329,780円（内訳：敷金￥204,000/家賃￥39,000～￥42,000/食費(31日の場合)￥42,780/管理費¥10,000～￥20,000/水道光熱費￥10,000～￥21,000）
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。		
内訳	家賃	39,000円～42,000円
	食費	42,780円（月31日の計算）
	共益費・管理費等	管理費　10,000円～20,000円　／　水道光熱費　10,000円～21,000円
体験入居の費用		体験入居なし
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	自ら実施
	その他	
入居対象となる者		自立・要支援・要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　人（職種：　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　10.2 ㎡（　10.2 ㎡～　13.5 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子・ナースコール・カーテンレール
	共用施設（数）	トイレ(3か所)　浴室(2か所)　エレベーター(1か所)
	廊下幅	最大幅員　2.9 m　：　最少幅員　2.9 m
利用者の意見を把握する体制		無
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）	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		無
施設までの利用交通手段		南海本線高石駅から徒歩10分(603m)
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		一般居室個室面積13㎡未満
代替措置等の内容		改修費用を別途積立し、指針に適合した改修計画を作成。
備考		