

サービス付き高齢者向け住宅の情報開示事項一覧表

令和 5 年 7 月 1日現在

| | | |
|------------------------------|-----------------|--|
| 施設名 | | サービス付き高齢者向け住宅 一倫 |
| 居住の権利形態 | | 建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒561-0846 大阪府豊中市利倉東1丁目3番1号 (電話番号：06-4866-1008 FAX番号：06-4866-1068) |
| 事業主体 | | 株式会社パピルス |
| 事業主体の住所 | | 大阪府豊中市服部西町2丁目5番15号 |
| 竣工年月日 | | 平成 26年1月31日 |
| 開設年月日 | | 平成 26年6月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | | 19 人 / 20 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 220,000円（家賃の5.3月分） |
| 前払金の返還金の算定方法 | | 前払い金は頂いていない |
| 前払金の保全先 | | 無し |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | | 114,000円 |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円 |
| | 食費 | 45,000円 |
| | 共益費等 | 27,000円 |
| 体験入居の費用 | | 今のところ、実施していない。 |
| 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 | 自ら実施 |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | なし |
| | 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 |
| | その他 | |
| 入居時の要件 | | ①単身高齢者世帯②高齢者+同居人（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歳未満親族/特別な理由により同居させる必要があると市長が認める者）（「高齢者」とは60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。） |
| 夜間の職員体制 / 最少時人数（職種） | | 1 人 / 0 人（職種：介護職員） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多 20.4 m ² （ 20.4 m ² ～ 21.0 m ² ） |
| | 居室の設備 | 洗面・トイレ・収納・エアコン・スプリンクラー・緊急通報装置・照明等 |
| | 共用施設（数） | 2 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 m : 最少幅員 108.0 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 | 公開していない |
| | 財務諸表（要旨・原本） | 公開していない |
| （財）サービス付き高齢者向け住宅協会等への加入 | | 無 |
| 最寄駅等 | | 阪急宝塚線服部天神駅より徒歩10分 |
| 備考 | | |