様式－情報開示（サ高住）

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8年7月1日現在

施設名		なごやかレジデンス豊中
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒560-0023 大阪府豊中市岡上の町１-６-２６ (電話番号：06-4867-4520　　FAX番号：06-4867-4545　)
事業主体		株式会社やまねメディカル
事業主体の住所		〒103-0022 東京都中央区日本橋室町一丁目２番６号
竣工年月日		平成　２８年２月１９日
開設年月日		平成　２８年６月１日
入居者数／入居定員		29 人　／　31 人
入居時点で必要な費用		1人部屋：110,000円～124,000円 2人部屋：160,000円　（敷金：家賃2月分・非課税）
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。		1人部屋：154,590円～161,590円 2人部屋：275,180円
内訳	家賃	1人部屋：55,000円～62,000円 2人部屋：80,000円　（非課税）
	食費	49,890円（一人当たり／税込）※1日3食30日利用された場合
	共益費等	共益費：一人部屋20,000円、二人部屋36,000円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費：１人あたり29,700円（税込） 水道光熱費：実費
体験入居の費用		空室がある場合、1泊朝・夕食付3,161円(税込)
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
	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	自ら（モーニングケア、ナイトケア、食事介助、排せつ介助、居室清掃・買物・軽作業などの生活支援、健康管理（バイタルチェック））
入居時の要件		入居者の資格は次の①または②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者／６０歳以上の親族／要介護認定又は要支援認定を受けている６０歳未満の親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認めるもの） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		１人　／　０人（職種 法人の宿直職員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　22.12 ㎡（　22.12 ㎡～　30.41 ㎡）
	居室の設備	トイレ・浴室・シャワー・簡易流し台・給湯設備・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子・緊急通報/通信設備・放送設備
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（1）、洗濯室（2）、相談室（1）、エレベーター（1）、緊急通報・通信設備
	廊下幅	最大幅員　2.1 m　：　最少幅員　2.1 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・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・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		（財）サービス付き高齢者向け住宅協会
最寄駅等		阪急宝塚本線　豊中駅　徒歩 9 分 阪急宝塚本線　岡町駅　徒歩 8 分
備考		