

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 6年 7月 1日現在

施 設 名		エニシエ豊中桃山台
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒561-0861 大阪府豊中市東泉丘4-5-46 (電話番号：06-4865-6777 FAX番号：06-4865-6778)
事 業 主 体		高松エステート株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪市淀川区新北野一丁目2番13号
竣 工 年 月 日		平成 30年1月31日
開 設 年 月 日		平成 30年2月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		53 人 / 65 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：家賃の3ヶ月分
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払い金は受領せず
前 払 金 の 保 全 先		前払い金は受領せず
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		162,900円～285,800円
内 訳	家 賃	71,000円～92,000円（非課税）
	食 費	54,000円（税込）/人 ※任意契約
	共 益 費 等	共益費：15,000円～20,000円/人（非課税） 生活サービス費：20,900円/人（税込） 水道代：2,000円/人（税込） 電気代：実費
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 2泊3日 5,000円と食事代（実費）/人（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 調理：委託
	健 康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ）	委託 医療法人 祥風会 豊中みどりクリニック
	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		・単身高齢者世帯 ・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知事が認める者） （「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）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.42 m ² （ 18.25 m ² ～ 24.67 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・ミニキッチン・収納・ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（4）・個浴（4）・機械浴（1）・食堂（1）・エレベーター（2）・汚物処理室（1）カラオケルーム（1）・洗濯室（1）・喫煙室（1）・談話コーナー（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.83 m ： 最少幅員 1.83 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		北大阪急行「桃山台駅」から阪急バス4分 降車後2分
備 考		