

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 | サービス付き高齢者向け住宅 柴原モカメゾン | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒560-0055 大阪府豊中市柴原町3丁目11-14 (電話番号：06-6849-5620 FAX番号：06-7508-8025) | |
| 事業主体 | 株式会社センチュリー | |
| 事業主体の住所 | 大阪府豊中市柴原町3丁目11-13 | |
| 竣工年月日 | 令和 | 3年3月15日 |
| 開設年月日 | 令和 | 3年4月16日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 10人 / 10人 | |
| 入居時点で必要な費用 | 280,000円（敷金・家賃の3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。 | 209,500円 | |
| 内訳 | 家賃 | 70,000円 |
| | 食費 | 49,500円 |
| | 共益費等 | 共益費：30,000円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費：30,000円（税込） モンテッソーリ・ケア代：30,000円（税込） |
| 体験入居の費用 | | |
| 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 |
| | その他 | |
| 入居時の要件 | ・単身高齢者世帯 ・高齢者＋同居者（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歳未満の親族/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） | |
| 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 18.03 m ² （ 18.03 m ² ～ 18.47 m ² ） |
| | 居室の設備 | トイレ、洗面化粧台、収納棚 |
| | 共用施設（数） | 食堂・機能訓練室（1）、共用キッチン（1）、車いすWC（1）、脱衣室（1）、浴室（2）、談話コーナー（2）、給湯コーナー（1）、ミニキッチン（1） |
| | 廊下幅 | 1.7 m : 最少幅員 1.4 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 | 入居希望者に交付 |
| | 重要事項説明書の雛形 | 入居希望者に交付 |
| | 管理規程 | 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 | 無 | |
| 最寄駅等 | 阪急宝塚線豊中駅からバスで10分 降車後徒歩1分 | |
| 備考 | | |