

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11月30日現在

施設名	花葉メディケア豊中緑地		
居住の権利形態	建物賃貸借方式		
施設所在地	〒561-0875 大阪府豊中市長興寺北3丁目14番19号 (電話番号：06-6318-8787 FAX番号：06-6318-8855)		
事業主体	フジ・アメニティサービス株式会社		
事業主体の住所	大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号		
竣工年月日	令和	5年11月30日	
開設年月日	令和	5年12月1日	
入居者数 / 入居定員	0人 / 32人		
入居時点で必要な費用	敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（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。	143,000円	～	235,000円
内訳	家賃	56,000円（非課税）	～ 61,000円（非課税）
	食費	36,000円（税込）	～ 72,000円（税込）
	共益費等	共益費：26,000円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費： 25,000円（税込）	～ 52,000円（税込） ～ 50,000円（税込）
体験入居の費用	空室がある場合、1泊食事付き10,000円（税込）		
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	委託	
	その他		
入居時の要件	入居対象者： 要介護 入居資格：次の①または②に該当する者 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れ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を受けているものをいう。）		
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	1人 /	0人（職種：生活相談員）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多	18.0 m <sup>2</sup> （18.00 m <sup>2</sup> ～24.00 m <sup>2</sup> ）
	居室の設備	トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン	
	共用施設（数）	トイレ（4）、浴室個室（3）、食堂（1）、エレベーター（1）、談話コーナー（2）、脱衣室（2）、機械浴（1）、ストレッチャー浴（1）	
	廊下幅	最大幅員	1.6 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	(財) サービス付き高齢者向け住宅協会		
最寄駅等	阪急宝塚線 岡町駅から徒歩で22分		
備考			