

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		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・アム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		28 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（非課税） ～ 235,000円（非課税）	
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） ～ 52,000円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費： 25,000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 ² （ 18.00 m ² ～ 24.00 m ² ）	
	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 ： 最少幅員 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	入居希望者に公開	
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 原 本 ）	入居希望者に公開	
(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			