

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7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		25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) 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 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			