様式－情報開示（サ高住）

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8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		27 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。		155,000円(非課税)　～　259,000円(非課税)
内訳	家賃	56,000円(非課税)　～　61,000円(非課税)
	食費	48,000円(税込)　～　96,000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 ／ 1 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 ㎡（　18.00 ㎡～　24.00 ㎡）
	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		