

施 設 名		グランシエール千里中央	
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒560－0083 大阪府豊中市新千里西町二丁目24番18号 (電話番号：06-6873-0123 FAX番号：06-6873-0122)	
事 業 主 体		株式会社 長谷工シニアウェルデザイン	
事 業 主 体 の 住 所		〒105－0014 東京都港区芝二丁目9番10号	
竣 工 年 月 日		平成	21年5月22日
開 設 年 月 日		平成	21年7月1日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		128 人 ／ 170 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		447,000円～136,650,000円（前払金・非課税）	
前払金の返還金の算定方法		【入居後3月以内の契約終了】 ・償却開始日より3ヵ月以内の解約の場合は、入居日から契約終了日までに係る日割り分及び原状回復等見積算分を差し引いて全額返還します。 返還金＝前払金－（家賃÷30×入居日数）－原状回復未精算金 【入居後3ヵ月を超えた契約終了】 （一括払い方式・一部月払い方式） ・想定居住期間の家賃前払分のうち、未経験の期間の家賃額から原状回復費等未精算金を差し引いて返還します。 返還金＝前払金のうち想定居住期間の家賃の前払分÷想定居住期間×契約終了日から想定居住期間満了日までの日数÷原状回復等未精算金 （年払い方式） ・返還金＝前払い金×（12か月－入居日数）÷12か月	
前 払 金 の 保 全 先		不動産信用保証株式会社	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		205,390円（税込）～545,020円（税込） ※食費含む 1～2名入居	
内 訳	家 賃	無し（月払い方式・一部月払い方式の場合のみ有り）	
	食 費	84,990円（税込）／人・月（1ヶ月を30日とし1日3食を喫食した場合の金額）	
	共益費・管理費等	管理費：一人入居 120,400円（税込）／月 二人入居 186,100円（税込）／月	
		水光熱費：介護居室 12,100円（税込）／月・室（一人用） 介護夫婦居室、一般居室 実費	
		上乗せ介護金：介護居室 1,808円（税込）／人・日	
体験入居の費用		当該居室に空きがある場合、体験入居が可能です 一般居室 1泊2食付 11,000円（税込） 介護居室 1泊3食付 16,500円（税込）	
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	委託	
	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		満60歳以上であること、管理費等支払うべき費用を負担できること、共同生活が円満にできること	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 ／ 1 人（職種： 看護師・介護職員 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多	61.3 m ² （ 19.5 m ² ～ 72.8 m ² ）
	居室の設備	<一般居室・夫婦介護居室> 電動ベッド（夫婦介護居室）、ユニットバス、トイレ、洗面化粧台、収納棚、システムキッチン、IHヒーター、電気温水器、床暖房、洗濯機防水パン、エアコン（夫婦介護居室）、照明器具（一部）、緊急通報機器、火災感知器、スプリンクラー、電話及びテレビ端子 <介護居室> 電動ベッド、トイレ、洗面化粧台、収納棚、ミニキッチン（一部）、エアコン、照明器具、カーテン、緊急通報機器、火災感知器、スプリンクラー、電話及びテレビ端子	
		共 用 施 設 （ 数 ）	・共用トイレ13カ所 ・共用浴室（大浴場）4カ所 ・共用浴室介護浴槽（機械浴）2カ所 ・食堂4カ所 ・エレベーター2カ所 ・汚物処理室2カ所 ・その他11カ所
	廊 下 幅	最大幅員	1.9 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		有	
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	
(公)全国有料老人ホーム協会等への加入		(社)全国特定施設事業者協議会・(公)全国有料老人ホーム協会	
最 寄 駅 等		地下鉄御堂筋線 北大阪急行電鉄、大阪モノレール「千里中央」駅より800m（徒歩約7分）	
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「7.規模及び構造設備」の不適合事項		・最少幅員廊下幅が1.8m未満であること（1.4m）	
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 2：1以上	