

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和6年7月1日現在

施 設 名		レジデント・豊中
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒561-0807 豊中市原田中1-16-35 (電話番号：06-6853-2555 FAX番号：06-6853-5007)
事 業 主 体		医療法人 康生会
事 業 主 体 の 住 所		〒577-0816 大阪府東大阪市友井3丁目2番13号
竣 工 年 月 日		平成 21年2月28日
開 設 年 月 日		平成 21年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		18 人 / 23 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
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（風呂付き）、145,000円/非課税（風呂無し）
内 訳	家 賃	90,000円/非課税（風呂付き）、80,000円/非課税（風呂無し）
	食 費	45,000円/税込（1ヵ月を30日とし、3食喫食した場合の金額）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費20,000円/非課税
体 験 入 居 の 費 用		有り 5,000円/非課税（3泊4日まで）
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	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健 康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ）	委託
	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		自立、要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：宿直者 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 21.8 m ² （ m ² ～ m ² ）
	居 室 の 設 備	洗面所、トイレ、ミニキッチン、浴室、エアコン、ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（3）、エレベーター（1）、相談室（1）、洗濯室（1） 汚物処理（2）、浴室（1）、身障用便所（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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		無
情 報 開 示	入 居 契 約 書 の 雛 形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 原 本 ）	入居希望者に公開・入居希望者に交付
（公）全国有料老人ホーム協会等への加入		無
最 寄 駅 等		電車：阪急宝塚線曽根駅 西へ徒歩15分 バス：阪急バス阪急曽根駅発クリーンランド前行 原田中1丁目停留所から徒
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「6. 規模及び構造設備」の不適合事項		なし
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		