

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和5年7月1日 現在

| | | |
|--|--|--|
| 施設名 | ファミリア豊中 | |
| 施設の種類 | 住宅型 | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒561-0824 大阪府豊中市大島町2丁目2番15号 電話番号：06-6336-4165 FAX番号：06-6336-8000 | |
| 事業主体 | 株式会社ファミリア | |
| 事業主体の住所 | 大阪市西区西本町1-5-3 | |
| 竣工年月日 | 平成 | 23年11月1日 |
| 開設年月日 | 平成 | 23年11月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 34人 / 41人 | |
| 入居時点で必要な費用 | 0円 | |
| 前払金の返還金の算定方法 | 無 | |
| 前払金の保全先 | 無 | |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | 112,000円 | |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円(非課税) |
| | 食費 | 40,000円(税込) |
| | 共益費 | 12,000円(非課税) |
| | 管理費 | 18,000円(税込) |
| 体験入居の費用 | 一日11,000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） | 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） | 2人 / 1人（職種：介護職員） | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多 11.9㎡（11.8㎡～25.4㎡） |
| | 居室の設備 | エアコン・ナースコール・洗面台・下駄箱・防災カーテン |
| | 共用施設（数） | 食堂(1) リビング(1) 談話室(1) トイレ(15) 浴室(2) 特浴(1) |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.4m : 最少幅員 1.4m |
| 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 |
| （公）全国有料老人ホーム協会等への加入 | 無 | |
| 最寄駅等 | 阪急「神崎川」駅より徒歩10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 | 廊下幅1.8m居室面積13㎡に満たない | |
| 代替措置等の内容 | ・基準に満たないことを入居者様に説明 ・廊下の手順を設ける | |
| 備考 | | |