

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	サンラフレ豊中		
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	〒561-0845 大阪府豊中市利倉2-9-15 (電話番号：06-6398-7303 FAX番号：06-6398-7606)		
事業主体	株式会社 エメラルドの郷		
事業主体の住所	〒542-0081 大阪市中央区南船場2-6-28ユタカビル3階		
竣工年月日	平成	22年6月1日	
開設年月日	平成	22年10月1日	
入居者数 / 入居定員	27人 / 28人		
入居時点で必要な費用	敷金として168,000円		
前払金の返還金の算定方法	未払いの債務等がある場合、居室の原状回復費用は相殺とし残額は返金		
前払金の保全先	なし		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	129,986円(税込)		
内訳	家賃	48,000円(非課税)	
	食費	41,200円(税込)	
	共益費・管理費等	管理費：24,000円(非課税) 水光熱費：16,786円(税込)	
体験入居の費用	空室がある場合のみ。1日6,000円 7泊まで(食費、光熱費込み) (税込)		
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	食事の提供	自ら実施	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の支援(供与)	自ら実施・委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	
その他			
入居時の要件	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:介護職員)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 13.0 m ² (13.0 m ² ~ 13.0 m ²)	
	居室の設備	緊急通報装置、テレビ回線、エアコン	
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(1)、個浴(2)	
	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)	要旨：入居希望者に公開 原本：公開していない	
(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		
最寄駅等	阪急電車 曾根駅 徒歩19分 阪急バス 上津島東バス停下車 徒歩15分 阪急バス 利倉バス停下車 徒歩1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	廊下幅が1.8m未満である(片廊下1.6m)		
代替措置等の内容	入居者及び家族等へ契約時に不適合事項について説明している。		
備考			