有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 7年 7月 1日現在

		1.1
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
		〒51-0845
施	設 所 在 地	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	28 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	なし
前	払金の保全先	なし
月 ※ 介詞	額 費 用 後保険費用については別途かかります。	133,886円 (税込)
	家賃	48,000円(非課税)
内訳	食費	43,600円(税込)
	共 益 費 · 管 理 費 等	管理費: 25,500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6,600円 7泊まで 食費、光熱費込 (税込)
	入浴、排せつ又は食事の介	護 委託
介護等の内容	食 事 の 提	供 自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供	与 <mark>委託</mark>
	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	居室の面積(最小~最大面積)	最多 13.0 m² (13.0 m²~ 13.0 m²)
設備	居 室 の 設 備	緊急通報装置、テレビ回線、エアコン
が、状	共 用 施 設 (数)	食堂 (1) 、トイレ (1) 、個浴 (2)
況	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)	豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
(公) 至	全国有料老人ホーム協会等への加入	無
最	寄 駅 等	阪急電車 曽根駅 徒歩19分 阪急バス 上津島バス停下車 徒歩15分 阪急バス 利倉バス停下車 徒歩1分
	「料老人ホーム設置運営指導指規模及び構造設備」の不適合事	
代	替 措 置 等 の 内 容	入居者および家族へ契約時に不適合事項について説明している。
備	考	