

## 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	アブリシェイト豊中	
施設の類型	住宅型	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
施設所在地	〒561-0836 大阪府豊中市庄内宝町1丁目2番16号 (電話番号：06-6332-5678 FAX番号：06-6332-5400)	
事業主体	株式会社ハーベスト	
事業主体の住所	〒541-0056 大阪府大阪市中央区久太郎町二丁目2番7号 山口興産堺筋ビル7階	
竣工年月日	平成	23年8月30日
開設年月日	平成	23年9月1日
入居者数 / 入居定員	74人 / 78人	
入居時点で必要な費用	100,000円(税込)	
前払金の返還金の算定方法	なし	
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。	125,950円～191,490円	
内訳	家賃	Aタイプ：52,000円 Bタイプ：62,000円 Cタイプ：54,000円
	食費	42,540円(30日分) 85,080円(30日分) ※2人分
	共益費・管理費等	31,410円(共益費：10,410円 管理費：21,000円、42,000円※2人分)
体験入居の費用	10,000円(税込)(1泊食事付き)	
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	要介護1～要介護5	
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 18.0 m <sup>2</sup> ( 15.5 m <sup>2</sup> ～ 21.5 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	冷暖房設備・テレビ・クローゼット・ナースコール・一般ベッド
	共用施設(数)	食堂・談話室(2)、トイレ(2)、機械浴(1)、個浴(4)、個室(0)、エレベータ(1) ケア浴(1)
	廊下幅	最大幅員 2.0 m : 最少幅員 1.8 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)	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	①阪急「庄内」駅下車⇒「庄内宝町」方面へ徒歩20分 ②阪急「庄内」駅下車⇒阪急バス「寸賀尻橋」下車 バス停前	
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	①78室に対して浴室が6室。 ②食卓一人当たりが1.6㎡。 ③便所収納設備等を除く内法面積が13㎡未満である。最小居室面積15.53㎡の内便所面積3㎡を除くと12.53㎡。	
代替措置等の内容	①運営上、週2回以上の入浴が可能。 ②入居時に入居者・家族に不適である旨を説明している。	
備考		