様式－情報開示（有料）

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和　8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		〒51-0845 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		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
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		133,886円（税込）
内訳	家賃	48,000円（非課税）
	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）
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 ㎡（　13.0 ㎡～　13.0 ㎡）
	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）	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）全国有料老人ホーム協会等への加入		（財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（社）全国介護付きホーム協会
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
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		