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						
施		設			名	プレジール豊中
施	設	の	類		型	住宅型
居	住 の	権	利	形	態	利用権方式
施						〒561-0833
	設	所	在		地	大阪府豊中市庄内幸町二丁目2番39号
						(電話番号:06-6336-2235 FAX番号:06-6336-2253)
事	業		主		体	株式会社 光研
事	業主	体	の	住	所	大阪府豊中市庄本町二丁目7番40号
竣	I	年	月		目	平成 22年10月5日
開	設	年	月		日	平成 22年11月1日
入 扂	計 者 数	/ 入	、居	定	員	27 人 / 30 人
入 居	時点	で必	要な	費	用	敷金100,000円 火災障害保険およそ9,970円/年 (入居時期により前後)
前 払	金の返う	還 金 0	り算	定方	法	<u>無</u> し
						無し
月 額 費 用						Aタイプ: 162,000円 Bタイプ182,000円
※介護保険費用については別途かかります。						
内 訳	家				賃	Aタイプ:60,000円 Bタイプ80,000円 (非課税)
	食				費	66,000円 (税込)
	共 益	費・	管理	里費	等	共益費: 25,000円(税込) 生活支援費: 11,000円(税込)
体	験 入	居	の	費	用	一泊食事付7,000円(税別)
介護等の内容	入浴、排	非せつこ	又は食	ま事 の	介護	自ら実施
	食 事	F (カ	提	供	委託
	調理、洗	濯、掃『	除等の	家事の	供与	自ら実施・委託
	健 康 管	理のう	支 援	(供	与)	自ら実施・委託
	状況把握	星・生活	舌相 誃	き サ ー	ビス	自ら実施
	そ	0	カ		他	
入	居 時	Ø	Ē	要	件	自立・要支援・要介護の方 集団生活ができる方 感染症・自傷他害行為の無い方で概ね60歳以上 日常的医療行為の無い方
夜間の)職員体制/	/ 最 少 時		(職種)	1人 / 0人(職種: 介護職員)
1.00	居室0	の面積(最	小~最	大面積)		最多 18.1 ㎡ (18.1 ㎡~ 18.8 ㎡)
構造	居	室(カ	設	備	便所・エアコン・カーテン・洗面・クローゼット
設 備 の 状	共 用	施言	設 (数)	食堂 (1) 、トイレ (3) 、機械浴 (2) 、浴室 (1) 、エレベーター (1) 、健康相談室 (1)
況	廊	-	下		幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.9 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
	入 居	契 約	書の	り雛	形	入居希望者に公開
情報開示	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
		者表 (§	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					等	阪急宝塚線庄内駅 徒歩約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					無し
代	替 措 置	等	の	内	容	
備				考		