

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                                  |                           | ユミケアホームほうなん                                                              |         |
| 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                              |                           | 561-0816<br>豊中市豊南町西4-9-17<br>(電話番号：06-6151-2083      FAX番号：06-6151-2085) |         |
| 事 業 主 体                                |                           | 株式会社ユミコーポレーション                                                           |         |
| 事 業 主 体 の 住 所                          |                           | 豊中市中桜塚2-21-7                                                             |         |
| 竣 工 年 月 日                              |                           | 平成                                                                       | 24年6月1日 |
| 開 設 年 月 日                              |                           | 平成                                                                       | 24年8月1日 |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                      |                           | 10 人 / 10 人                                                              |         |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                    |                           | 220,000円（敷金・非課税）                                                         |         |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法                |                           |                                                                          |         |
| 前 払 金 の 保 全 先                          |                           |                                                                          |         |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。        |                           | 111,270円（税込）                                                             |         |
| 内 訳                                    | 家 賃                       | 42,000円（非課税）                                                             |         |
|                                        | 食 費                       | 48,900円（税込）                                                              |         |
|                                        | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 20,370円（税込）                                                              |         |
| 体 験 入 居 の 費 用                          |                           | 体験入居は不可                                                                  |         |
| 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                 | 自ら実施                                                                     |         |
|                                        | 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                            |                           | 自立 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）                                                        |         |
| 構 造 設 備 の 状 況                          | 居室の面積（最小～最大面積）            | 最多 9.7 m <sup>2</sup> （ 9.2 m <sup>2</sup> ～ 9.8 m <sup>2</sup> ）        |         |
|                                        | 居 室 の 設 備                 | トイレ エアコン テレビ端子 スプリンクラー NC                                                |         |
|                                        | 共 用 施 設 （ 数 ）             | 食堂（1） トイレ（2） 共用浴室（1） エレベーター（1）                                           |         |
|                                        | 廊 下 幅                     | 最大幅員 1.5 m ： 最少幅員 1.5 m                                                  |         |
| 利 用 者 の 意 見 を 把 握 す る 体 制              |                           | 無                                                                        |         |
| 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             | 公開していない                                                                  |         |
|                                        | 財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 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                    |                           | 無                                                                        |         |
| 最 寄 駅 等                                |                           | 阪急電鉄「庄内駅」より約800m（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 |                           | 居室面積が13㎡未満であること（9.7㎡）                                                    |         |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                        |                           | 入居者及び家族等へ契約前、契約時に不適応事項及び代替措置について説明している。                                  |         |
| 備 考                                    |                           |                                                                          |         |