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		メディカル・リハビリホームくらら豊中
施設の類型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒560-0024 大阪府豊中市末広町一丁目9番13号 （電話番号：06-6844-5265　　FAX番号：06-6844-5266　）
事業主体		株式会社ベネッセスタイルケア
事業主体の住所		東京都新宿区西新宿二丁目3番1号　新宿モノリスビル
竣工年月日		平成　4年1月22日
開設年月日		平成　13年4月14日
入居者数／入居定員		47 人 ／ 48 人
入居時点で必要な費用		【敷金】720,000円（非課税） ＊敷金については、保全措置を講じておりません。
前払金の返還金の算定方法		－
前払金の保全先		－
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		434,730円～510,630円（介護度に応じて）
内訳	家賃	120,000円（非課税）
内訳	食費	39,180円（税込・食材費） ※食材費は、１日３食を３０日提供した場合の金額です。１食当たりは以下のとおりです。以下の「朝食、昼食、夕食」の食材費について、消費税法等が定める条件を満たす場合に軽減税率を適用しています。食材費は、所定の期限までに欠食の届けをした場合は、料金をいただきません。 １食当たりの金額…朝食：291円　昼食：432円　夕食：583円
内訳	共益費・管理費等	管理費：155,650円（税込） 上乗せ介護費用：119,900円～195,800円(介護度に応じて)（税込）
体験入居の費用		6 泊7 日：77,000 円（税込） ※「６泊７日」の定額料金です。 ※介護保険は適用されません。 ※上記料金には食費、水光熱費、介護サービス費（ただし、個別の要望に基づく外出同行等を除く。）が含まれます。
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
介護等の内容	食事の提供	委託
介護等の内容	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
介護等の内容	健康管理の支援（供与）	自ら実施
介護等の内容	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
介護等の内容	その他	
入居時の要件		・契約締結時に原則満６５歳以上の方 ※満６５歳未満の方はご相談ください。 ・常時または随時、身の回りのお世話や見守りが必要な方 ・規定の利用料の支払いが可能な方 ・公的な医療保険に加入されている方 ・公的な介護保険に加入されている方 ・保証人を定められる方 ※身元保証会社等を保証人とすることを希望される場合や保証人を定められない場合にはご相談ください。 ・当ホームの利用契約書・管理規程等をご承諾いただき円滑に共同生活が営める方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 ／ 3 人（職種：介護職員2名・看護職員1人 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　17.4 ㎡（　17.4 ㎡～　17.4 ㎡）
構造設備の状況	居室の設備	ナースコール、介護用電動ベッド、トイレ、洗面、冷暖房設備、テレビ配線・電話配線　※すべての居室にない設備もございます。
構造設備の状況	共用施設（数）	トイレ（7）、浴室（5）、食堂兼機能訓練室（5）、機能訓練室（1）、洗濯室、相談室等等
構造設備の状況	廊下幅	最大幅員　2.0 m　：　最少幅員　1.5 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	入居希望者に交付　交付希望者のみ
情報開示	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付　交付希望者のみ
情報開示	管理規程	入居希望者に交付　交付希望者のみ
情報開示	事業収支計画書	公開していない
情報開示	財務諸表（要旨・原本）	要旨：入居希望者に交付　交付希望者のみ・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		阪急宝塚線「豊中駅」下車、徒歩8 分（約610m）
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		なし
代替措置等の内容		
備考		