

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		グラング豊中
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		〒561-0883 大阪府豊中市岡町南1丁目5番9号 (電話番号：06-4865-5625 FAX番号：06-4865-5626)
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 29年9月22日
開 設 年 月 日		平成 29年10月22日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		72 人 / 75 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		【入居金型契約A1タイプ_基本方式の場合】 入居金：5,900,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		【入居後3月以内の契約終了】 契約が利用開始日から3ヶ月以内に終了した場合、入居金全額を利用者に返還します。この場合、月額施設利用料、有料サービスの対価のほか、入居金にかえて利用開始日から契約終了日までの期間について「契約が3ヶ月以内に終了した場合の家賃相当額」をお支払いいただきます。（この家賃相当額は、月額施設利用料に含まれる家賃相当額とは別にお支払いいただくものです。） 【入居後3月を超えた契約終了】 （標準入居金の場合） 返還金は、利用者の年齢にかかわらず、契約終了日が償却期間を経過していない場合には、月次償却額に、「残月数（※）」を乗じた金額を返還します。このとき、利用契約または償却期間が月途中で終了する場合には、当該月における未償却日数分の返還額（月次償却額を30で除した日割り計算にて算出）と合計して返還します。当該返還金は、契約終了日と居室的明渡し完了日との、いずれか遅い日が属する月の翌々月末日までに、金融機関口座への振り込みにより利用者に返還します。 入居金の償却が完了し、入居金残高がない場合には、返還金はありません。 また、追加の入居金を支払う必要もありません。 ※「残月数」は、償却期間から利用開始日が属する月から起算して契約が終了または解約された日が属する月までの月数を減じた月数を指します。ただし、その計算結果が0以下となる場合、残月数は0とします。
前 払 金 の 保 全 先		株式会社三井住友銀行
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		【入居金型契約A1タイプ_基本方式の場合】280,260円 【月額支払型契約A1タイプの場合】401,160円
内 訳	家 賃	【入居金型契約A1タイプ_基本方式の場合】63,000円 【月額支払型契約A1タイプの場合】183,900円
	食 費	29,160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食あたりは以下のとおりです。以下の「朝食、昼食、夕食」の食材費については軽減税率の対象とし、一食につき640円以下（税抜）の食材費は、消費税率8%に基づいて記載しています。食材費は、所定の期限までに欠食の届けをした場合は、料金をいたしません。 1食当たりの金額…朝食：216円 昼食：324円 夕食：432円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費 【入居金型契約A1タイプ_基本方式の場合】188,100円（税込） 【月額支払型契約A1タイプの場合】188,100円（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、日常生活支援サービス費が含まれます。
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	なし
	健康 管理 の 支 援 （ 供 与 ）	なし
	状況把握・生活相談サービス	なし
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。 ・ 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して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）		1 人 / 1 人（職種：サービススタッフ ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 20.1 m ² （ 19.8 m ² ～ 40.3 m ² ）
	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。
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ(5)、浴室(7)、食堂(1)、談話室(3)、機能訓練室(1)等
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 - 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
	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
	管 理 規 程	入居希望者に交付 交付希望者のみ
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない
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「岡町駅」下車、徒歩3分（約230m）
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		