有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和5年7月1日現在

施	設	名	住宅型有料老人ホー	ム カレッタハウス豊中・浜	-7月1日現任
施	設の類	型	住宅型		
居	住 の 権 利 形	態	利用権方式		
			〒561-0817		
施	設 所 在	地	大阪府豊中市浜3丁目1-1		
			電話番号:06-6152-5440 FAX番号:06-6152-5740		
事	業主	体	株式会社 フォルテ		
事	業 主 体 の 住	所	大阪府大阪市中央区谷町2-2-22 NSビル8階		
竣	工 年 月	B	平成	30年9月30日	
開	設 年 月	B	平成	31年1月15日	
入月	居者数 / 入居定	員		32 人 /	32 人
入 扂	号 時 点 で 必 要 な 費	用	生活管理費、 <mark>医療連</mark> 担し保護受給者は156	円(税込) 損害保険6,500円(税込) 孫 <mark>携管理費</mark> 、家賃の前払い) 6,500円(税込) 円(税込)、損害保険6,500円(税込))	書物管理費 、
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。			129,030円(税込) 但し保護受給者は110,330円(税込)		
内訳	家	賃	42,000円(非課税)		
	食	費	1日3食で30日の場合: 45,330円(税込) 1日3食で31日の場合: 46,841円(税込) 内訳: (朝345円・昼583円・夜583円 (税込))		
	共 益 費 ・ 管 理 費	等	41,700円(税込) 但し	保護受給者は <mark>23,000</mark> 円(税込)	
体	験 入 居 の 費	用	1泊8,000円(税込)(最長7日まで) ※食事代は別途必要 ⁻	です
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の	り介護	自ら実施		
	食 事 の 提	供	自ら実施		
	調理、洗濯、掃除等の家事の	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	レクリエーション(自ら実施)		
入 居 時 の 要 件			要介護1~5		
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	居室の面積(最小~最大面	i積)	最多 9.6	m^2 ($9.6 m^2 \sim$	9.6 m²)
	居 室 の 設	備	エアコン、照明、カ	ーテン、トイレ、洗面、収納	
	共 用 施 設 (数)	浴室(3)、トイレ(3)、食堂(1) 等		
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			有		
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		公開していない		
財務諸表(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			阪急宝塚線庄内駅より徒歩12分		
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「6. 規模及び構造設備」の不適合事項			居室面積內法13㎡以下		
代 替 措 置 等 の 内 容			改修時に、居室面積の拡張について検討する。居室面積以外は豊中市有料を人ホーム設置運営指導指針の基準を満たしており、生活への支障はない旨、全ての入居者に説明する。		
備		考			