

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		住宅型有料老人ホーム かさねハイツ豊中	
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		〒560-0025 豊中市立花町3-8-3 (電話番号：06-4865-6514 FAX番号：06-4865-6515)	
事 業 主 体		かさね株式会社	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府堺市南区鴨谷台2-5-1	
竣 工 年 月 日		平成	30年2月16日
開 設 年 月 日		平成	30年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		19 人 / 19 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし	
前 払 金 の 保 全 先		なし	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		(一般) 123,800円/非課税 (生活保護受給者) 113,600円/非課税	
内 訳	家 賃	(一般) 47,500円/非課税 (生活保護受給者) 42,000円/非課税	
	食 費	朝食370円、昼食620円、夕食620円 48,300円/30日/税込 (生活保護受給者上限) 43,600円/月	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費 20,000円/非課税 光熱水費8,000円/非課税	
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（3食付）4,000円/非課税 ※最長1週間可能	
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・委託	
	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		要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：介護職員）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.8 ㎡ (9.96 ㎡～ 10.9 ㎡)	
	居 室 の 設 備	エアコン、緊急コール、電気コンセント、TV端子、カーテン、照明器具	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（3）、浴室、脱衣室（1）エレベーター（1）	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.6 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	入居希望者に交付	
	重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形	入居希望者に交付	
	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		阪急豊中駅より徒歩10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		居室面積が13㎡に満たない 浴室を2か所設置していない	
代 替 措 置 等 の 内 容		入居時に本人、家族へ説明	
備 考			