

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 7年 7月 1日現在

|                                       |                 |                                                                                            |         |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 施設名                                   |                 | 住宅型有料老人ホーム克蘭コート豊中                                                                          |         |
| 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                                 |                 | 〒561-0836<br>豊中市庄内宝町3-6-33<br>(電話番号：06-4867-3281                      FAX番号：06-4867-3286 ) |         |
| 事業主体                                  |                 | 株式会社CLAN                                                                                   |         |
| 事業主体の住所                               |                 | 大阪府大阪市西区北堀江1-1-18                                                                          |         |
| 竣工年月日                                 |                 | 平成                                                                                         | 31年3月2日 |
| 開設年月日                                 |                 | 令和                                                                                         | 2年1月1日  |
| 入居者数／入居定員                             |                 | 32人／33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<br>※介護保険費用については別途かかります。          |                 | 118,000円                                                                                   |         |
| 内訳                                    | 家賃              | 42,000円(非課税)                                                                               |         |
|                                       | 食費              | 43,000円(税込み)                                                                               |         |
|                                       | 共益費・管理費等        | 水光熱費：15,000円（非課税）     管理費：18,000円(非課税)                                                     |         |
| 体験入居の費用                               |                 | 空室がある場合のみ1泊3,000円(税別) 期間：原則2泊3日<br>食費は別途必要 朝食：333円(税込み) 昼食：550円(税込み) 夕食：550円(税込み)          |         |
| 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、掃除等の家事の供与 | なし                                                                                         |         |
|                                       | 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）                     |                 | 3人／1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 12.0㎡（ 12.0㎡～ 12.0㎡）                                                                    |         |
|                                       | 居室の設備           | トイレ・洗面台・クローゼット・エアコン・スプリンクラー・火災報知器・テレビ端子・ナースコール・防火カーテン                                      |         |
|                                       | 共用施設（数）         | 食堂（1）・車いす対応トイレ（1）・個浴（3）・エレベーター（1）                                                          |         |
|                                       | 廊下幅             | 最大幅員 1.8m ： 最少幅員 1.8m                                                                      |         |
| 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        | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                          |         |
|                                       | 重要事項説明書の雛形      | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                          |         |
|                                       | 管理規程            | 入居希望者に交付                                                                                   |         |
|                                       | 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                                  |                 | 阪急電車「庄内駅」より約1,6km（徒歩約20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。<br>・個浴が33室に対し3室である。                                                        |         |
| 代替措置等の内容                              |                 | 入居者及び家族様へその旨を説明する。                                                                         |         |
| 備考                                    |                 |                                                                                            |         |