

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 シャンテ豊中	
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	〒561-0816 大阪府豊中市豊南町西4丁目11-3 (電話番号：06-6336-3055 FAX番号：06-6336-3056)	
事業主体	株式会社スマイルライフ	
事業主体の住所	大阪府大阪市北区南森町二丁目1番20号	
竣工年月日	令和	3年5月1日
開設年月日	令和	3年5月10日
入居者数 / 入居定員	34人 / 40人	
入居時点で必要な費用	100,000円（敷金、非課税）	
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。	133,200円～138,200円	
内訳	家賃	50,000円（非課税）、55,000円（4室）
	食費	43,200円（税込）
	共益費・管理費等	管理費30,000円（非課税）、光熱水費10,000円（税込）、リネン費16,500円（税込、入居初月のみ）
体験入居の費用	空室がある場合、1泊食事付き6,000円（税抜）	
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	60歳以上の要支援、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 13.3㎡（13.3㎡～14.8㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面台、冷暖房器具、照明、ナースコール、スプリンクラー、テレビ端子
	共用施設（数）	共用トイレ（2）、共用浴室（3）、食堂（1）、エレベーター（1） 汚物処理室（1）、その他（談話コーナー 3）
	廊下幅	最大幅員 2.5m : 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
	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	阪急電車宝塚線庄内駅から徒歩10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	特になし	
代替措置等の内容	特になし	
備考		