

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 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号エンシンビル401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		36 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
内 訳	家 賃	50,000(非課税)、55,000(4室、非課税)
	食 費	43,200(税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費30,000円(非課税)、水光熱費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(税抜き)
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歳以上の要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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 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 2.5 m : 最少幅員 1.8 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		阪急電鉄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		