

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		医療法人仁悠会 住宅型有料老人ホーム クラムホームリボン	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒561-0894 大阪府豊中市勝部2丁目4番2号 (電話番号:06-6836-9000 FAX番号: 06-6836-9330)	
事 業 主 体		医療法人仁悠会	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府八尾市志紀町南1丁目86	
竣 工 年 月 日		令和	3年12月06日
開 設 年 月 日		令和	3年12月13日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		39 人 / 40 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。		159,300円	
内 訳	家 賃	70,000円（非課税）	
	食 費	48,300円（税抜）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：21,000円（非課税） 管理費：20,000円（税込）	
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（10,000円）を基本とし、食事（食費別途）の提供等。	
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	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		65歳以上であり、要支援、または要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 人（職種：介護職）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.05 m ² (13.05 m ² ～ 14.99 m ²)	
	居 室 の 設 備	洗面、トイレ、エアコン	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（3：多目的トイレ1、トイレ2）	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.4 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		宝塚本線 岡町駅（徒歩15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			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			