様式－情報開示（有料）

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和　8　年　07　月　01　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一丁目86番地
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　㎡（　13.05　㎡～　14.99　㎡）
	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		