

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		メディカル・リハビリホームくらら桃山台
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒561-0861 大阪府豊中市東泉丘1丁目4番20号 (電話番号：06-4865-4165 FAX番号：06-4865-4166)
事 業 主 体		株式会社ベネッセスタイルケア
事 業 主 体 の 住 所		東京都新宿区西新宿二丁目3番1号 新宿モノリスビル
竣 工 年 月 日	平成	14年4月26日
開 設 年 月 日	平成	14年6月29日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		43 人 ／ 50 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		【敷金】660,000円（非課税） *敷金については、保全措置を講じておりません。
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。		392,710円～468,610円（介護度に応じて）
内 訳	家 賃	110,000円（非課税）
	食 費	29,160円（税込・食料費） ※食料費は、1日3食を30日提供した場合の金額です。1食当たりは以下のとおりです。以下の「朝食、昼食、夕食」の食料費については軽減税率の対象とし、一食につき640円以下（税抜）の食料費は、消費税率8%に基づいて記載しています。食料費は、所定の期限までに欠食の届けをした場合は、料金をいたしません。 1食当たりの金額…朝食：216円 昼食：324円 夕食：432円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費：133,650円（税込） 上乗せ介護費用：119,900円～195,800円（介護度に応じて）（税込）
体 験 入 居 の 費 用		6泊7日：77,000円（税込） ※「6泊7日」の定額料金です。 ※介護保険は適用されません。 ※上記料金には食費、水光熱費、介護サービス費（ただし、個別の要望に基づく外出同行等を除く。）が含まれます。
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		・ 契約締結時に原則満65歳以上の方 ※満65歳未満の方はご相談ください。 ・ 常時または随時、身の回りのお世話や見守りが必要な方 ・ 規定の利用料の支払いが可能なる方 ・ 公的な医療保険に加入されている方 ・ 公的な介護保険に加入されている方 ・ 保証人を定められる方 ※身元保証会社等を保証人とすることを希望される場合や保証人を定められない場合にはご相談ください。 ・ 当ホームの利用契約書・管理規程等をご承諾いただき円滑に共同生活が営める方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 ／ 3 人（職種：介護職員2名・看護職員1人）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 15.0㎡（ 15.0㎡～ 15.0㎡）
	居 室 の 設 備	ナースコール、介護用電動ベッド、トイレ、洗面、冷暖房設備、テレビ配線・電話配線 ※すべての居室にない設備もございます。
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（6）浴室（4）、食堂兼機能訓練室（5）、機能訓練室（1）、洗濯室、相談室等
	廊 下 幅	最大幅員 2.7 m ： 最少幅員 一 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 交付希望者のみ
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付 交付希望者のみ
	管 理 規 程	入居希望者に交付 交付希望者のみ
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない
	財務諸表（要旨・原本）	要旨：入居希望者に交付 交付希望者のみ・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		Osaka Metro 御堂筋線（北大阪急行線）「桃山台駅」下車、徒歩14分（約1060m）
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		なし
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		