## 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	住宅型有料老人ホーム エタ	ーナル緑地	17 H T	7 月 1 日現任
施	設の類	型	住宅型			
居	住 の 権 利 形	態	利用権方式			
		地	〒561-0811			
施	設 所 在		豊中市若竹町二丁目5番8号			
			(電話番号):06-6151-3282 (FAX番号):06-6151-3230			
事	業主	体	株式会社K・M・S			
事	業 主 体 の 住	所	豊中市庄本町一丁目7番26号			
竣	工 年 月	目	令和 6	年5月31日		
開	設 年 月	日	令和 6	年7月1日		
入居	者数 / 入居定	員		30 人 /		33 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。			Aタイプ189,000円(税込)Bタイプ(1名様入居時)189,000円(税込) Bタイプ(2名様入居時)308,000円(税込)			
家賃			家賃相当額: Aタイプ70,000円 Bタイプ70,000円			
内訳	食	費	54,000円(税込) (Bタイプ2名様入居時は54,000円×2名が必要)30日分計算			
	共 益 費 ・ 管 理 費	等	管理費:45,000円(税込)光熟費:20,000円(税込) Bタイプ2名様入居時は130,000円=45,000円+20,000×2名様=130,000円			
体	験 入 居 の 費	用	1泊2日3食付 5,000円 (2泊3日10,000円 介護用品特参)			
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		71.860.74		
入 居 時 の 要 件			要介護認定を受けた方・共同生 自傷・他傷行為のない方			
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)			1人 /	- > + (   >   +   +   +   +   +   +   +   +   +		)
構造	居室の面積(最小~最大面積)		最多 18.18 n	*		23. 48 m²)
設 備	居室の設		トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー 電話及びテレビ端子 食堂(3)、トイレ(3)、一般浴(1) リフト浴(1) 特浴(1)			
が	共 用 施 設 ( 数		エレベーター (1) 等			
況		幅	最大幅員 1.7 m	: 最少幅員	1.2 m	
	者の意見を把握する体		無			
第三者による評価の実施状況 入居契約書の雛形			大居希望者に交付			
情報開示	重要事項説明書の雛		入居希望者に交付			
		ル 程	入居希望者に交付			
	事業収支計画		入居希望者に公開			
	財務諸表(要旨・原本		入居希望者に公開			
(公)	全国有料老人ホーム協会等への加入	-	無			
最 寄 駅 等			北大阪急行「緑地公園駅」下車 徒歩約13分、1km			
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針			阪急バス「若北会館」バス停下車 徒歩6分、400m ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
の「7. 規模及び構造設備」の不適合事項 代 替 措 置 等 の 内 容			入居者様とそのご家族様に上記廊下の有効幅員が1.8メートル未満であることを説明する			
備	考	•				
6113						