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　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 |
| 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 | | 〒561-0811<br>豊中市若竹町二丁目5番8号<br>（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 |
| 竣工年月日 | | 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<br>※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）<br>Bタイプ（2名様入居時）308,000円（税込） |
| 内訳 | 家賃 | 家賃相当額：Aタイプ70,000円　Bタイプ70,000円 |
| | 食費 | 54,000円（税込）（Bﾀｲﾌﾟ 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）光熱費：20,000円（税込）<br>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　介護用品持参） |
| 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 | 自ら実施 |
| | 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 | | 要介護認定を受けた方・共同生活を営める方<br>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　／　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　18.18　㎡（　18.08　㎡～　23.48　㎡） |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー<br>電話及びテレビ端子 |
| | 共用施設（数） | 食堂（3）、トイレ（3）、一般浴（1）リフト浴（1）特浴（1）<br>エレベーター（1）等 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.7 m　：　最少幅員　1.2 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 | 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<br>阪急バス「若北会館」バス停下車　徒歩6分、４００ｍ |
| 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 | | ・廊下の有効幅員が1.8メートル未満となっている |
| 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 | | |