

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		ナーシングホームアルク豊中式番館	
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		〒561-0894 豊中市勝部一丁目2番15号 (電話番号：06-6857-1120 FAX番号：06-6857-1121)	
事業主体		株式会社RANOK	
事業主体の住所		大阪府大阪市西区新町1丁目5-7 四ツ橋ビルディング601	
竣工年月日		令和	6年8月9日
開設年月日		令和	6年9月9日
入居者数／入居定員		30人／32人	
入居時点で必要な費用		無し	
前払金の返還金の算定方法		無し	
前払金の保全先		無し	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		109,000円	
内訳	家賃	42,000円	
	食費	43,000円	
	共益費・管理費等	水光熱費14,000円（税込み）管理費10,000円（税込み）	
体験入居の費用		空室がある場合のみ1日につき3,300円（税込）	
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・委託	
	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		自立、要支援、要介護で60歳以上の方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人／0人（職種：宿直）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 12.8㎡（11.2㎡～12.8㎡）	
	居室の設備	トイレ・洗面・エアコン・ナースコール・テレビ端子・火災感知器スプリンクラー・防火カーテン	
	共用施設（数）	トイレ1 浴室3 食堂1 エレベーター1 汚物処理室2	
	廊下幅	最大幅員 1.6m： 最少幅員 1.2m	
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		阪急宝塚線 岡町駅徒歩14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		①実有効面積が13㎡以下である②32室に対して浴室が3室である	
代替措置等の内容		①入居者の安全性を考慮したものである②週2回以上の入浴を確保する	
備考			