

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 6 年 9 月 9日現在

施 設 名		ナーシングホームアルク豊中貳番館
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		大阪府大阪市西区北堀江一丁目1番18号
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		0 人 / 38 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。		109000円
内 訳	家 賃	42000円
	食 費	43000円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	水光熱費14000円（税込み）管理費10000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 11.2 m ² （ 11.2 m ² ～ 12.8 m ² ）
	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 1.6 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13m ² 以下である②38室に対して浴室が3室である ③廊下幅が1.8m以下である
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		