

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2024年7月1日現在

施 設 名		そんぼの家 豊中庄本町
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		〒561-0835 大阪府豊中市庄本町三丁目9番20号 (電話番号：06-4867-2792 FAX番号：06-4867-2793)
事 業 主 体		S O M P O ケア株式会社
事 業 主 体 の 住 所		東京都品川区東品川四丁目12番8号
竣 工 年 月 日		2003年7月11日
開 設 年 月 日		2003年8月1日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		59 人 ／ 66 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		-
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。		157,600円（30日の場合・税込）
内 訳	家 賃	81,300円（非課税）
	食 費	43,740円（税込）（1日あたり1,458円(税込)/30日の場合）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	32,560円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		期間：6泊7日を限度とする。 費用：費用 1泊2日（3食、間食付）11,000円（税込） その他費用（オムツ代・日用雑貨品等、実費）
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		介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方 （65歳以上の方、または要介護状態の原因が介護保険で指定する特定疾病である40～64歳の方）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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 13.64 ㎡（ 13.37 ㎡～ 14.45 ㎡）
	居 室 の 設 備	水洗トイレ・洗面台・エアコン・緊急通報装置・火災感知器・スプリンクラー・固定電話およびテレビ設置可能
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼機能訓練指導室（4）、トイレ（4）、機械浴（1）、個室浴（4）、エレベーター（1）、健康管理室（1）等
	廊 下 幅	最大幅員 2.70 m ： 最少幅員 1.80 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	入居希望者に公開
	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		（財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（社）全国介護付きホーム協会・（公）全国有料老人ホーム協会
最 寄 駅 等		阪急神戸線「神崎川駅」より約1.6km（徒歩約25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		無
代 替 措 置 等 の 内 容		-
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 3:1以上