

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 5 年 7 月 1 日現在

施設名	介護付有料老人ホーム クルーヴ豊中・服部	
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	〒561-0851 豊中市服部元町2-7-15 (電話番号：06-6868-5515 FAX番号：06-6868-5525)	
事業主体	株式会社メディカル・サブライ	
事業主体の住所	大阪市都島区友洲町2-8-8	
竣工年月日	平成	16年11月28日
開設年月日	平成	17年1月1日
入居者数 / 入居定員	49人 / 50人	
入居時点で必要な費用	初月月額利用料	
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。	142,000円	
内訳	家賃	64,000円（非課税）
	食費	37,800円（税込み）
	共益費・管理費等	管理費：40,200円
体験入居の費用	空室がある場合 1日食事付き5,000円（税込み）	
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・委託
	健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託
	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	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険の要支援・要介護の認定を受け、身体機能の低下又は認知症により常時介護が必要な方。 ・常時医療機関において治療を要する必要がない方。 ・複数入居者における共同生活を営む事におおむね支障のない方。 ・身元引受人を立てることができる方。・自傷他害の恐れがない方。 	
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	3人 / 3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 18,0㎡（18,0㎡～18,5㎡）
	居室の設備	電動ベッド・トイレ・洗面化粧台・エアコン・照明・カーテン スプリンクラー・火災報知器・ナースコール・電話及びテレビ端子
	共用施設（数）	食堂（3）・トイレ（3）・共用個室浴室（3）・機械浴（1） エレベーター（1）・相談室（1）
	廊下幅	最大幅員 2.0m : 最少幅員 1.4m
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	入居希望者に公開・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・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	(社) 全国介護付きホーム協会	
最寄駅等	阪急宝塚線 服部天神	
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	廊下幅が1.8m未満である事（1.4m）	
代替措置等の内容	片廊下について、車椅子がすれ違い出来ない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。	
備考	特定施設入居者生活介護職員体制	