

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和6年7月1日現在

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| 施設名 | 椿の家 | |
| 施設の類型 | 住宅型 | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒563-0035 大阪府池田市豊島南二丁目5番1 (電話番号：072-762-3345 FAX番号：072-762-3348) | |
| 事業主体 | 大一介護株式会社 | |
| 事業主体の住所 | 大阪府寝屋川市木屋元町11番28号 | |
| 竣工年月日 | 令和2年6月29日 | |
| 開設年月日 | 平成 | 令和2年8月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 15人 / | 35人 |
| 入居時点で必要な費用 | 228,000円(敷金) 50,000円(家賃保証契約金・税込み) 10,000円(火災保険・税込み) | |
| 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。 | 101,800円(Aタイプ)～108,000円(Cタイプ・全て税込み) | |
| 内訳 | 家賃 | 38,000円(Aタイプ)、41,700円(Bタイプ)、 44,200円(Cタイプ)、 |
| | 食費 | 40,000円(税込み) |
| | 共益費・管理費等 | 管理費：20,300円(税込み) 共益費：3,500円(税込み) |
| 体験入居の費用 | 空室がある場合 一泊食事付6,000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 | 委託 |
| | 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 | | |
| 入居対象となる者 | 原則、要介護認定を受けている60歳以上の方とする。また、配偶者及び親族の同居の場合のみ入居受入れ対象とする。 | |
| 夜間の職員体制/最少時人数(職種) | 1人 / 0人(職種：生活相談員) | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積(最小～最大面積) | 最多 9.41㎡ (9.41㎡～ 12.40㎡) |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災報知器・スプリンクラー テレビ端子 |
| | 共用施設(数) | 食堂(1)、トイレ(1)、個室浴(3)、エレベーター(1)、 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.61m : 最少幅員 1.28m |
| 利用者の意見を把握する体制 | 無 | |
| 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 | 公開していない |
| | 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 |
| サービス付き高齢者向け住宅登録の有無 | 無 | |
| (公社)全国有料老人ホーム協会等への加入 | 無 | |
| 施設までの利用交通手段 | 阪急バス「新開橋停留所」より徒歩約2分 | |
| 池田市有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項 | 居室面積9.41㎡～12.40㎡、廊下幅1.28m～1.61m | |
| 代替措置等の内容 | 入居者及び家族等へ契約前・契約時に不適合事項を説明し、理解していただいたうえで契約している。 | |
| 備考 | | |