

届出をしている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		SOMPOケア ラヴィーレ池田	
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		〒563-0023 大阪府池田市井口堂二丁目9番14号 (電話番号：072-760-0053 FAX番号：072-760-0054)	
事業主体		SOMPO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		2021年2月26日	
開設年月日		2001年6月1日 (当初開設日2001年6月1日)	
入居者数／入居定員		43人／45人	
入居時点で必要な費用		前払い方式 576～666万円	
		月払い方式 0円	
前払金の返還金の算定方法		【入居後3月以内の契約終了】 入居日から3か月以内に解約（死亡退去も含む）の申出がなされた場合は、設置者は、前払金から利用日数に応じた施設利用料を差し引いた全額を、身元保証人に返還いたします。ただし、算出した施設利用料に千円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。 施設利用料＝（標準前払金÷1,826日）×（利用日数） 【入居後3月を超えた契約終了】 入居契約書第34条に定める各事由に基づき契約終了したとき、入居日から契約終了日までの日数（以下「入居日数」という）が5年（1,826日）未満の場合には、次の計算式によって算出した額を返還金として、事業者は第43条に定める身元保証人に返還します。なお、千円未満の端数がでた場合にはその端数は切り捨てます。 返還金＝前払金×（1,826日－入居日数）／1,826日	
前払金の保全先		みずほ信託銀行株式会社	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		前払い方式 218,702円 (税込/30日の場合)	
		月払い方式 314,702円 ～ 329,702円 (税込/30日の場合)	
内訳	家賃	月払い方式の 場合のみ	96,000円 ～ 111,000円 (非課税)
	食費		70,602円 (税込) (1日あたり2,353円(税込)/30日の場合)
	共益費・管理費等		100,100円 (税込)
	共用部の家賃相当額		48,000円 (非課税)
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	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	※自立の方の費用 日額3,300円（税込） 入居後に自立と認定された場合継続して入居をし、ご入居者の選択により要介護者と同等のサービスを受ける場合の費用	
入居対象となる者		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 13.01 m ² (13.01 m ² ～ 16.00 m ²)	
	居室の設備	介護用ベッド、洗面台、収納、暖房便座付きトイレ、エアコン、照明、テレビ端子、電話ジャック、緊急通報システム、火災感知器、スプリンクラー	
	共用施設（数）	食堂兼機能訓練室(1)、ファミリーダイニング(1)、トイレ(4)、機械浴(1)、中間浴(1)、個室浴(3)、エレベーター(1)、健康管理室(1)、相談室(1)、理美容室(1)等	
	廊下幅	最大幅員 1.835 m ： 最少幅員 1.835 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	
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		(一社)高齢者住宅協会・(一社)全国特定施設事業者協議会・(公社)全国有料老人ホーム協会	
施設までの利用交通手段		阪急宝塚線「石橋阪大前」駅 徒歩約13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		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	

有料老人ホームの類型

類 型	類 型 の 説 明
介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。(介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。)
介護付有料老人ホーム (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。(有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。)
住宅型有料老人ホーム(注)	生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となった場合、入居者自身の選択により、地域の訪問介護等の介護サービスを利用しながら当該有料老人ホームの居室での生活を継続することが可能です。
健康型有料老人ホーム(注)	食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合には、契約を解除し退去しなければなりません。

注) 特定施設入居者生活介護の指定を受けていないホームにあつては、広告、パンフレット等において「介護付き」、「ケア付き」等の表示を行ってはいけません。

有料老人ホームの表示事項

表 示 事 項	表 示 事 項 の 説 明
居住の権利形態(右のいずれかを表示)	利用権方式
	建物賃貸借契約及び終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービス部分の契約が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式
	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
利用料の支払い方式 (注1・注2)	終身建物賃貸借方式
	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に関する法律の規定に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
	全額前払い方式
	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の全部を前払金として一括して受領する方式
入居時の要件(右のいずれかを表示)	一部前払い・一部月払い方式
	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の一部を前払いとして一括受領し、その他は月払いする方式
	月払い方式
	前払金を受領せず、家賃又はサービス費用を月払いする方式
入居時の自立	選択方式
	入居者により、全額前払い方式、一部前払い・一部月払い方式、月払い方式のいずれかを選択できます。どの方式を選択できるのかを併せて明示する必要があります。
	入居時自立
	入居時において自立である方が対象です。
入居時の要件(右のいずれかを表示)	入居時要介護
	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護
	入居時において要支援認定又は要介護認定を受けている方が対象です。
介護保険(※※に都道府県名を入れて表示)	入居時自立・要支援・要介護
	自立である方も要支援認定・要介護認定を受けている方も入居できます。
	※※県(市)指定介護保険特定施設
	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護サービスを利用することができます。介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。(注3)
介護保険(※※に都道府県名を入れて表示)	※※県指定介護保険特定施設(外部サービス利用型特定施設)
	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護サービスを利用することができます。有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。(注3)
	在宅サービス利用可
	介護が必要となった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです。
居室区分(右のいずれかを表示。※には1～4の数値を表示)(注4)	全室個室
	介護が必要となった場合に介護サービスを利用するための一般居室又は介護居室が、すべて個室であるホームです。(注5)
	相部屋あり(※人部屋～※人部屋)
	介護居室はすべてが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームをいいます。
一般型特定施設である有料老人ホームの介護にかかわる職員体制(右のいずれかを表示)(注6)	1. 5:1以上
	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員2人(要介護者1. 5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の2倍以上の人数です。
	2:1以上
	現在及び将来にわたって要介護者2人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の1. 5倍以上の人数です。
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(※に職員数、※※※※に介護サービス事業所の名称を入れて表示)(注7)	2. 5:1以上
	現在及び将来にわたって要介護者5人に対して職員2人(要介護者2. 5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護で、手厚い職員体制であるとして保険外に別途費用を受領できる場合の基準以上の人数です。
	3:1以上
	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員1人以上の割合(年度ごとの平均値)で職員が介護に当たります。介護保険の特定施設入居者生活介護のサービスを提供するために少なくとも満たさなければならない基準以上の人数です。
その他(右に該当する場合にのみ表示。※※※に提携先の有料老人ホームを入れて表示)	有料老人ホームの職員※人委託先である介護サービス事業所 訪問介護 ※※※※※ 訪問看護 ※※※※※ 通所介護 ※※※※※ (注7)
その他(右に該当する場合にのみ表示。※※※に提携先の有料老人ホームを入れて表示)	提携ホーム利用可(※※※ホーム) 介護が必要となった場合、提携ホーム(同一設置者の有料老人ホームを含む)に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます。(注8)

注1) 老人福祉法の改正を受けて、従来は「一時金」「一時金方式」と記載していた項目については「前払金」「前払い方式」と修正していますが、当面の間、広告、パンフレット等において「一時金」「一時金方式」という表現を使用することも可能です。なお、「前払金」については、家賃又はサービス費用の前払いによって構成されるものであることから、その実態を適切に表現する名称として、広告、パンフレット等の更新の機会に応じて、順次、「前払金」という名称に切り替えるようにすることが望ましいものと考えます。

注2) 「前払金方式(従来の一時金方式)」については、「家賃又はサービス費用の全額を前払いすること」と、「家賃又はサービス費用の一部を前払いし、一部を月払いすること」では、支払方法に大きな違いがあることから、前者を「全額前払い方式」とし、後者を「一部前払い・一部月払い方式」としています。当面の間、広告、パンフレット等において、従来とおり「一時金方式」という表現を使用することも可能ですが、その場合であっても、入居希望者・入居者への説明にあつては、家賃又はサービス費用の全額を前払いする方式なのか、一部を前払いする方式なのかを、丁寧に説明することが望ましいものと考えます。

注3) 入居者が希望すれば、当該有料老人ホームの特定施設入居者生活介護サービスに代えて、訪問介護等の介護サービスを利用することが可能です。

注4) 一般居室はすべて個室となっています。この表示事項は介護居室(介護を受けるための専用の室)が個室か相部屋かの区分です。従って、介護居室を特に設けず、一般居室において介護サービスを提供する有料老人ホームにあつては、「個室介護」と表示することになります。

注5) 個室とは、建築基準法第30条の「居室」により隔てられたものに属することとしていますので、可動式の壁、収納家具等によって複数の空間に区分したものは個室ではありません。

注6) 介護にかかわる職員体制は、当該有料老人ホームが現在及び将来にわたって提供しようとして定めている水準を表示するものです。従って、例えば、現在は要介護者が少ない(5:1以上を満たす場合であっても、要介護者が増えた場合に2.5:1程度以上の介護サービスを想定している場合)にあつては、2.5:1以上の表示を行うこととなります。なお職員体制の算定方法については、「指定在宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準」第175条第1項第2号及び同第2項の規定によります。なお、「1.5:1」、「2:1」又は「2.5:1」の表示を行うとうする有料老人ホームについては、年度ごと職員の前割合を算定し、表示と実態の乖離がない自ら検証するとともに、入居者等に対して算定結果及びその算定方法について説明することが必要です。

注7) 訪問介護、訪問看護及び通所介護以外のサービスについて、委託先のサービス事業所がある場合には、サービス区分及びサービス事業所の名称を表示することが必要です。

注8) 提携ホームには、介護老人保健施設、病院、診療所、特別養護老人ホーム等は含まれません。