

## 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 5年 8月 1日現在

施設名	介護付き有料老人ホーム オレンジ池田		
施設の種類	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2-4-6 (電話番号：072-760-0003 FAX番号：072-760-0303)		
事業主体	社会福祉法人 恵愛会		
事業主体の住所	大阪府池田市井口堂2-4-6		
竣工年月日	2015年3月		
開設年月日	平成 27/9/1		
入居者数 / 入居定員	24人 / 24人		
入居時点で必要な費用	90,000円（一時金・非課税）		
前払金の返還金の算定方法	前払い金は頂かず、一時金を原則全額返金		
前払金の保全先			
月額費用	199,971円（要介護1で1割負担の場合）		
内訳	家賃	90,000円（非課税）	
	食費	45,000円（非課税）	
	共益費・管理費等	48,000円（非課税）	
体験入居の費用	一泊3食食事付 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	
	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	生活全般の相談	
入居対象となる者	池田市在住の要介護1以上の方		
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 18.0㎡（18.0㎡～18.0㎡）	
	居室の設備	トイレ・洗面・収納・エアコン・ベッド・ナースコール	
	共用施設（数）	トイレ（1）浴室（3）食堂（2）機能訓練（1）エレベーター（1）汚物処理室（1）	
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 最少幅員 1.4m	
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	入居希望者に公開	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	管理規程	入居希望者に公開	
	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	無		
施設までの利用交通手段	阪急石橋阪大前駅より徒歩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	なし		
代替措置等の内容			
備考			