様式第2号

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　8年　7月　1日現在

施設名		地域密着型介護付き有料老人ホーム　オレンジ池田
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４番６号 （電話番号：072-760-0003　　FAX番号：072-760-0303 ）
事業主体		社会福法人　恵愛会
事業主体の住所		大阪府池田市井口堂二丁目４番６号
竣工年月日		平成27年4月1日
開設年月日		平成　２７年９月１日
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（一時払い）
前払金の返還金の算定方法		修繕費を差し引き返還
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。		
内訳	家賃	90,000円
	食費	51,000円
	共益費・管理費等	45,000円
体験入居の費用		１泊9,000円（税込、３泊４日迄。１泊３食付）
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	
入居対象となる者		池田市に住民票がある要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		１人　／　１人（職種：　　）
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	介護用ベッド、エアコン、トイレ、洗面、見守りセンサー、キャビネット
	共用施設（数）	
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.4 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		阪急宝塚線石橋阪大前駅13分/阪急バス緑丘下車徒歩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		なし
代替措置等の内容		
備考		