

別紙様式 6

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和5年6月30日現在

| | | |
|-------------|--|--------------------------|
| 施設名 | 高齢者ハウス田島 | |
| 施設の類型 | 介護付（一般型・外部サービス利用型）・住[宅型]・健康型 | |
| 居住の権利形態 | 利[用権方]式・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒544-0011 | |
| | 大阪市生野区田島1丁目10番地5 | |
| | (電話番号：06-6755-1168 FAX番号：06-6755-5186) | |
| 事業主体 | 株式会社 大暉 | |
| 開設年月 | H 18. 4 | |
| 入居者数／入居定員 | 41 / 45 | |
| 一時勤務 | 入居一時金 | 無 |
| | 介費用の一時金 | 無 |
| | 解約時返還金の算定方法 | 無 |
| | 返還金の保全措置 | 無 |
| 入居者基金への加入 | 無 | |
| 月額利用料「円」 | 87,000円～99,000円＋医療・介護費用 | |
| | 内 訳 | 家賃相当額：3.8万円～5万円 食費：3.3万円 |
| | | 管理費：1.6万円 光熱費：0.46万円 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 一般居室（訪問介護サービスを利用） |
| | 追加費用の有無 | 介護保険の要介護状態による |
| 体験入居の有無及び費用 | 有 月額利用料の日割分＋食事代 | |
| 入居時の要件 | 事前の入居相談有 | |

| | | |
|--------------------------|------------|--|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 1人 |
| | 介護職員 | 0人(: 1以上) |
| | 看護職員 | 0人 |
| | 機能訓練指導員 | 0人 |
| | 計画作成担当者 | 0人 |
| | 栄養士 | 0人 |
| | 調理員 | 1人 |
| | 事務職員 | 1人 |
| | その他の職員 | 人 |
| 夜間(18:00 ~ 07:00)の職員体制 | | 1人(職種:介護職員) |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 20.54m ² (12.4 m ² ~ 20.54m ²) |
| | 居室の設備 | 水洗トイレ、洗面台、収納、エアコン、ナースコール |
| | 廊下幅 | 最大幅員 m : 最小幅員 m |
| | 一時介護室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 食堂 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 浴室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 健康管理室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 談話室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 洗濯室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 機能訓練室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 健康・生きがい施設 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 契約書の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 管理規程の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | | 加入 ・ <input type="checkbox"/> 非加入 |
| 介護保険 | | |
| 最寄駅等 | | バス [大池橋シティバス] 大池橋より 徒歩 3分 地下鉄 千日前線 北巽駅より 徒歩 10分 |
| 備考 | | |