

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 2年 7月 1日現在

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム コート仁泉 | | |
| 施設の種類 | 住宅型 | | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | | |
| 施設所在地 | 〒574-0033 大阪府大東市扇町3番8号 (電話番号：072-889-5601) (FAX番号：072-889-5604) | | |
| 事業主体 | 北摂画像医学研究所株式会社 | | |
| 事業主体の住所 | 大阪府大東市扇町3番8号 | | |
| 竣工年月日 | 平成22年7月14日 | | |
| 開設年月日 | 平成 | 31年2月1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 42人 / 46人 | | |
| 入居時点で必要な費用 | 150,000円 | | |
| 前払金の返還金の算定方法 | 無し | | |
| 前払金の保全先 | 無し | | |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | 136,329円 | | |
| 内訳 | 家賃 | 60,000円 (非課税) | |
| | 食費 | 48,329円 (1日1,559円) (税込) | |
| | 共益費・管理費等 | 管理費28,000円 (税込) | |
| 体験入居の費用 | 1日5,000円 (食事付) (税込) | | |
| 介護等の内容 | 入浴、排せつ又は食事の介護 | なし | |
| | 食事の提供 | 委託 | |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | なし | |
| | 健康管理の支援 (供与) | 委託 | |
| | 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 | 自立・要支援・要介護 (概ね60歳以上の方) | | |
| 夜間の職員体制/最少時人数 (職種) | 1人 / 0人 (職種: 介護士) | | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 (最小~最大面積) | 最多 18.2 m ² (18.2 m ² ~ 18.2 m ²) | |
| | 居室の設備 | トイレ・ナースコール・洗面台・台所 | |
| | 共用施設 (数) | 共用トイレ (5) 浴室 (個室5) 食堂 (5) エレベーター (1) 汚物処理室 (5) | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.85 m : 最少幅員 1.85 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 | 公開していない | |
| | 重要事項説明書の雛形 | 公開していない | |
| | 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 | JR「住道駅」より400m (徒歩5分) | | |
| 大阪府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 | 用途区分が寄宿舍である | | |
| 代替措置等の内容 | 今後、大きく立て直し等発生した際に、用途区分変更をする | | |
| 備考 | | | |