

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	クオレ交野		
施設の類型	住宅型		
居住の権利形態	建物賃貸借方式		
施設所在地	〒576-0034 交野市天野が原町2丁目28番12号 (電話番号：072-808-8470 FAX番号：072-893-5255)		
事業主体	株式会社ライフテック		
事業主体の住所	交野市天野が原町2丁目28番12号		
竣工年月日	平成23年3月頃		
開設年月日	令和	2年3月11日	
入居者数 / 入居定員	9人 / 11人		
入居時点で必要な費用	敷金¥55000円(非課税)		
前払金の返還金の算定方法			
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。	¥89500/月額		
内訳	家賃	¥30000/月額(税別)	
	食費	¥34500/月額(¥1150/日3食+おやつ) 税別	
	管理費等(状況把握・生活相談含む)	¥25000/月額(光熱費含む) 税別	
体験入居の費用	¥7000/日税別		
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	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	自傷他害行為の無い、常時見守りの必要な65歳以上の要介護高齢者(概要介護3以上)		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 0人(職種:看護師・介護福祉士)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 8.2 m ² (7.6 m ² ~ 9.9 m ²)	
	居室の設備	エアコン、ナースコール	
	共用施設(数)	風呂(1) トイレ(3) 台所(1) リビング(2)	
	廊下幅	最大幅員 1.0 m : 最少幅員 1.0 m	
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・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・入居希望者に交付	
	管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付	
	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			
(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学研都市線河内磐船駅歩10分 京阪バス桜ヶ丘バス停0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	居室面積基準、既存建物による廊下幅員の狭小等、用途区分:居室		
代替措置等の内容	建物所有者と改善協議中		
備考			