

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 7 年 7 月 1 日現在

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 施設名                          | アーバニティ若水  |
| 施設の類型                        | 住宅型   |
| 居住の権利形態                      | 利用権方式   |
| 施設所在地                        | 〒 574-0036<br>大阪府大東市末広町 1 5 番 2 5 号<br>(電話番号：072-872-3381 FAX番号：072-872-3386 )  |
| 事業主体                         | 株式会社アイネットケアサービス   |
| 事業主体の住所                      | 大阪府大東市末広町 1 5 番 2 5 号   |
| 竣工年月日                        | 平成25年5月1日   |
| 開設年月日                        | 平成 2 5 年 5 月 1 0 日  |
| 入居者数 / 入居定員                  | 68 人 / 84 人   |
| 入居時点で必要な費用                   | 1人用居室A 入居一時金 8,500,000円(非課税)<br>※ 83歳以上の方<br>1人用居室B 入居一時金 8,800,000円(非課税)<br>※ 83歳以上の方<br>1人用居室A 入居一時金 13,500,000円(非課税)<br>※ 82歳以下の方<br>1人用居室B 入居一時金 13,800,000円(非課税)<br>※ 82歳以下の方<br>1人用居室C 入居一時金 1,800,000円(非課税)<br>※ 年払いプラン<br>敷金 200,000円(非課税)  |
| 前払金の返還金の算定方法                 | 3カ月以内の場合 ※83歳以上Aタイプ及びBタイプ<br>入居一時金全額を返済します。<br>但し、家賃相当額を日割り計算にて受領させていただきます。<br>入居一時金÷1826日×(入居起算日×入居日数)<br>3カ月を超える場合 ※83歳以上Aタイプ及びBタイプ<br>・入居一時金償却期間内に本契約が終了した場合<br>入居一時金×0.75÷1826日×<br>(契約終了日から償却月満了までの日数)<br>・入居後1826日を経過した日の翌日以降に本契約が終了した場合返還金はなく、入居一時金の追加徴収は行いません。<br><br>3カ月以内の場合 ※82歳以下Aタイプ及びBタイプ<br>入居一時金全額を返済します。<br>但し、家賃相当額を日割り計算にて受領させていただきます。<br>入居一時金÷2557日×(入居起算日×入居日数)<br>3カ月を超える場合 ※82歳以下Aタイプ及びBタイプ<br>・入居一時金償却期間内に本契約が終了した場合<br>入居一時金×0.75÷2557日×<br>(契約終了日から償却月満了までの日数)<br>・入居後2557日を経過した日の翌日以降に本契約が終了した場合返還金はなく、入居一時金の追加徴収は行いません。<br><br>3カ月以内の場合 ※年払いプラン Cタイプ<br>入居一時金全額を返済します。<br>但し、家賃相当額を日割り計算にて受領させていただきます。<br>入居一時金÷365日×(入居起算日×入居日数)<br>3カ月を超える場合<br>・入居一時金償却期間内に本契約が終了した場合<br>入居一時金÷365日×契約終了日から償却月満了までの日数<br>・入居後365日を経過した日の翌日以降に本契約が終了した場合返還金はなく、入居一時金の追加徴収は行いません。 |
| 前払金の保全先                      | りそな銀行   |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。 | 242,000円 ~ 466,300円   |

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 内 訳   | 家 賃                       | 0 円 ～ 164,300 円   |
|   | 食 費                       | 72,000 円 (税抜き)  |
|   | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 管理費：170,000 円 (税抜き)<br>運 営 費：90,000 円 (税抜き)<br>居室関係費：30,000 円 (税抜き)<br>共 益 費：50,000 円 (非課税)<br>電気代：実費徴収<br>生活支援費：60,000 円 (税抜き) ※自立・要支援 |
| 体 験 入 居 の 費 用   |                           | 期間 7 泊 8 日 (1 週間)<br>費用 1 泊 2 日 8,800 円 (税込)、食事代込   |
| 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                 | 委託  |
|   | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与           | 自ら実施・委託   |
|   | 健康 管理 の 支 援 ( 供 与 )       | 自ら実施・委託   |
|   | 状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サ ー ビ ス | 自ら実施・委託   |
|   | そ の 他                     |   |
| 入 居 対 象 と な る 者   |                           | 自立・要支援・要介護 概ね65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：看護職員)   |
|   |                           | 3 人 / 2 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 14.25 m <sup>2</sup> ( 14.25 m <sup>2</sup> ～ 14.55 m <sup>2</sup> )   |
|   | 居 室 の 設 備                 | 冷暖房・洗面台・トイレ・ナースコール・室内照明・介護用ベッド、<br>収納ダンス、カーテンレール  |
|   | 共 用 施 設 ( 数 )             | 食堂 (4)、トイレ (10)、機械浴 (1)、個浴 (8)、<br>大浴場 (1)、エレベーター (2)、談話室 (8)、<br>理美容室 (1)、機能訓練室 (1)、相談室 (2) 等  |
|   | 廊 下 幅                     | 最大幅員 1.83 m : 最少幅員 1.48 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・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  |
|   | 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   |                           | (公社) 全国有料老人ホーム協会  |
| 施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段   |                           | J R 学 研 都 市 線 住 道 駅 より 距 離 200m 徒 歩 3 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 |                           | 廊下幅、1.48m (6階フロア)   |
| 代 替 措 置 等 の 内 容   |                           | 車椅子がすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。  |
| 備 考   |                           |   |