

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 2 月 1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホームカインドコート住道
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		〒574-0046 大阪府大東市赤井1丁目3番26号 (電話番号：072-806-3701 (FAX番号：072-806-3702)
事 業 主 体		ピーエス・プラス株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大東市大野1丁目4番4号
竣 工 年 月 日	平成	26年3月10日
開 設 年 月 日	平成	26年4月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		31 人 / 31 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金200,000円(非課税)、火災保険10,250円/2年(非課税)
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
前 払 金 の 保 全 先		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		118,000円～120,200円、要支援の方：138,000円～140,200円
内 訳	家 賃	35000円(非課税)
	食 費	42,000円(1日1,400円×30日)税込み
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費21,000円(非課税)水道光熱費、管理費20,000円(非課税) 加算冬季(12月・1月・2月)夏季(7月・8月・9月)プラス2,200円 生活サポート費 20,000円(要支援の方 非課税)
体 験 入 居 の 費 用		体験入居なし
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・委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		原則65歳以上 要支援・要介護の方 共同生活を営める方 自傷他傷行為のない方
夜間の職員体制／最少時人数（職 種		1 人 / 0 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 10.7 m ² (9.9 m ² ～ 10.7 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・IH・収納・照明器具・エアコン・スプリンクラー・ ナースコール・電話及びTV端子
	共 用 施 設 (数)	食堂：1 共用トイレ：1 特殊浴：1 個浴室：2 エレベーター：1 健康相談室：1
	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・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		無し
(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「住道」駅より300m 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		片廊下幅1.4m 居室面積(9.9～10.68㎡) 用途部分が寄宿舍
代 替 措 置 等 の 内 容		廊下幅：利用者の優先順位を作成安全に心がける。 居室面積・用途区分：リフォームなど改修時に実施予定。
備 考		