

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 3月 17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1日
開 設 年 月 日		令和 2年3月11日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		4 人 / 11 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		55000円(敷金、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円
内 訳	家 賃	30000円(非課税)
	食 費	34500円(1150円/日)税別
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	25000円(状況把握・生活相談サービス費含む)税別
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	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)	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		要介護認定を受けている者(要介護2～5) 65歳以上
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 8.1 m ² (7.6 m ² ～ 9.9 m ²)
	居 室 の 設 備	冷暖房空調設備 照明 テレビ回線 電話回線
	共 用 施 設 (数)	厨房1 浴室1 洗面2 トイレ3
	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
	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
(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 河内磐船駅徒歩10分、京阪バスさくら丘住宅徒歩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、用途区分
代 替 措 置 等 の 内 容		建物所有者と協議中
備 考		