

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 えがおの家藤井寺
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		〒583-0014 大阪府藤井寺市野中1丁目106-5 (電話番号：072-937-0652 FAX番号：072-937-0653)
事 業 主 体		S T H グループ株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府藤井寺市野中2丁目39-4 プリマベール藤井寺1505号室
竣 工 年 月 日		平成12年6月30日
開 設 年 月 日		令和 2年2月1日（当初開設日 平成22年3月1日）
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		17 人 ／ 20 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		火災保険料※保険会社との個人契約 ￥10000（目安）
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。		110.000円
内 訳	家 賃	42,000円（非課税）
	食 費	43,000円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費12000円（税込み） 管理費13000円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合1泊食事付き11,000円(税込み)
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	自ら実施・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 ）	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		要介護 介護保険適用年齢より
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 0 人（職種：夜間管理人 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.0 m ² （ 11.0 m ² ～ 13.0 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子（トイレ無い部屋4室）収納
	共 用 施 設 （ 数 ）	共用トイレ（3）浴室（2）食堂兼ホール（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ： 最少幅員 1.8 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
	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
	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		近鉄南大阪線古市駅より徒歩20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		有料の居室面積13㎡未満 食堂30.0㎡ 入居定員20名×2㎡＝40㎡未満
代 替 措 置 等 の 内 容		・施設の大規模改修がある場合、各居室、食堂、廊下を適合するように改修予定。 ・食堂については、時間をずらして指導を遵守した居室面積で利用して頂く。 ・居室内トイレが配置していない所は共有トイレの使用とする。
備 考		