

## 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	住宅型有料老人ホーム カインドコート四條畷	
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	〒575-0044 大阪府四條畷市二丁通町19-27 (電話番号：072-878-6336 FAX番号：072-878-6700)	
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 27年 12月19日	
開設年月日	平成 31年3月21日	
入居者数 / 入居定員	22 人 / 42 人	
入居時点で必要な費用	火災保険料 9,470円/2年(不定期に保険料の改定あり)	
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。	117,000円(税込)～120,000円(夏季・冬季)	
内訳	家賃	40,000円(税込)
	食費	42,000円(税込)
	共益費・管理費等	35,000円(共益費17,000円+管理費18,000円)・水道光熱費は共益費に含まれるが、別途夏季(7.8.9月)冬季(12.1.2月)は3000円(税込)要支援2の方：生活サポート費20,000円 非課税 生活サポートを受けていない方は、別途5,000円/回(入浴) 3,000円/回 生活援助(居室清掃・リネン交換・日常の洗濯)
体験入居の費用	体験入居無し	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	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
	その他	
入居対象となる者	要支援2・要介護 65歳以上の方 又は16特定疾患の方	
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 9.1 m <sup>2</sup> ( 9.1 m <sup>2</sup> ～ 9.2 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	洗面化粧台・緊急通報装置・エアコン・クローゼット・照明・TVアンテナ・スプリンクラー
	共用施設(数)	食堂(1) トイレ(12) 機械浴(2) 個浴(3) エレベーター・健康相談室
	廊下幅	最大幅員 2.7 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	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	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	なし	
(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 四條畷駅より徒歩20分(約1.5km)	
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(9.2m <sup>2</sup> ) 食堂面積(30m <sup>2</sup> )	
代替措置等の内容	居室：リフォームなど改修計画を立てる 食堂面積：居室配膳で対応 食堂を利用する時間を区分して食事提供 リフォーム時に指針に適合する内容の計画を立てる	
備考		