様式第2号

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6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		大阪府大東市大野一丁目4-4
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		41 人　／　41 人
入居時点で必要な費用		火災保険　11.230/2年(非課税、不定期に保険料の改定有り)
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（税込み）～120,000円（税込み）夏季・冬季
内訳	家賃	40,000円（非課税）
	食費	42,000円（税込み）
	共益費・管理費等	共益費　17,000円（非課税）　管理費　18,000円（非課税） 水道光熱費　共益費に含むが夏季（7.8.9月）冬季（12.1.2.月）は3,300円（税込み）アップ。 3,000円/回　生活援助（居室清掃）
体験入居の費用		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
	その他	
入居対象となる者		要支援・要介護　　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）		1.5 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　9.2　㎡（　9.1　㎡～　9.2　㎡）
	居室の設備	洗面化粧台・緊急コール・エアコン・クローゼット・LED照明・火災報知器・スプリンクラー・電話及びTV端子
	共用施設（数）	食堂（2）・トイレ（12）・機械浴（2）・個浴（1）・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		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「四条畷」駅より約1,500メートル（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		居室面積（9.2㎡）
代替措置等の内容		居室面積・用途区分：リフォームなど改修時に実施する。
備考		