

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 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<br>大阪府四條畷市二丁通町19-27<br>(電話番号：072-878-6336      FAX番号：072-878-6700 ) |
| 事 業 主 体                             |                      | ビーエス・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                   |                      | 40 人 / 41 人                                                                   |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                      | 火災保険 11,230円/2年（非課税、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<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                      | 119,000円                                                                      |
| 内 訳                                 | 家 賃                  | 40,000円（非課税）                                                                  |
|                                     | 食 費                  | 42,000円（税込）                                                                   |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等      | 共益費19,000円（非課税）      管理費18,000円（非課税）                                          |
| 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        | 委託                                                                            |
|                                     | 食 事 の 提 供            | 委託                                                                            |
|                                     | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与      | 委託                                                                            |
|                                     | 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 又は 16特定疾病の方                                                    |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                      | 1.5 人 / 人（職種：      ）                                                          |
| 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<br>火災報知器・スプリンクラー・TV端子                           |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）        | 食堂（2）・トイレ（12）・機械浴（2）・個浴（3）<br>エレベーター（1）・健康相談室（1）                              |
|                                     | 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                  |                      | 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1.5km（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：今後のリフォームなど改修時に実施する                                                       |
| 備 考                                 |                      |                                                                               |