

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

|                                     |                 |                                                                                      |          |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 施 設 名                               |                 | 桜の実ほ〜む                                                                               |          |
| 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                           |                 | 〒575-0033<br>大阪府四條畷市美田町 1 番 9 号<br>(電話番号：072-879-6008    FAX番号：    072-879-6009    ) |          |
| 事 業 主 体                             |                 | 合同会社さくらんぼエムズ                                                                         |          |
| 事 業 主 体 の 住 所                       |                 | 大阪府四條畷市美田町 1 番 9 号                                                                   |          |
| 竣 工 年 月 日                           |                 | 令和6年11月30日                                                                           |          |
| 開 設 年 月 日                           |                 | 令和                                                                                   | 6年12月25日 |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   |                 | 21 人 / 22 人                                                                          |          |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                 | 0円                                                                                   |          |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             |                 |                                                                                      |          |
| 前 払 金 の 保 全 先                       |                 |                                                                                      |          |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                 | 113,000円                                                                             |          |
| 内 訳                                 | 家 賃             | 42,000円                                                                              |          |
|                                     | 食 費             | 41,000円                                                                              |          |
|                                     | 共益費・管理費等        | 共益費：17,000円<br>状況把握生活相談サービス費：13000円                                                  |          |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                 | 空室がある場合   6,500円/1泊                                                                  |          |
| 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                                                                                 |          |
|                                     | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | なし                                                                                   |          |
|                                     | 健康管理の支援（供与）     | なし                                                                                   |          |
|                                     | 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                     |                 | 自立・要支援・要介護                                                                           |          |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                 | 1 人 / 1 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    18.2   m <sup>2</sup> (    18.2   m <sup>2</sup> ～    18.2   m <sup>2</sup> )  |          |
|                                     | 居 室 の 設 備       | トイレ・洗面・収納・ベッド・緊急通報装置                                                                 |          |
|                                     | 共 用 施 設   ( 数 ) | トイレ (1) 大浴場 (1) 個浴 (1) 機械浴槽 (1) 食堂 (1)<br>エレベーター (1) 談話室 (1) キッチン (2)                |          |
|                                     | 廊 下   幅         | 最大幅員    1.8   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   | 入居希望者に公開                                                                             |          |
|                                     | 財務諸表（要旨・原本）     | 入居希望者に公開                                                                             |          |
| サービス付き高齢者向け住宅登録の有無                  |                 | 有                                                                                    |          |
| (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   四条畷駅より徒歩10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 |                 |                                                                                      |          |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                 |                                                                                      |          |
| 備 考                                 |                 |                                                                                      |          |