

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 8年 7月 1日現在

施 設 名		クリスタルコート四條畷
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		〒575-0003 大阪府四條畷市岡山東3丁目8番3号 (電話番号：072-863-2244 FAX番号：072-863-2245)
事 業 主 体		株式会社日本介護医療センター
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号
竣 工 年 月 日		平成 23年8月30日
開 設 年 月 日		平成 31年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		37 人 / 38 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		325,000円（敷金・家賃5ヶ月分・非課税） 火災保険料8,000円（1年分・非課税）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		
前 払 金 の 保 全 先		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		139,400円
内 訳	家 賃	65,000円（非課税）
	食 費	46,500円（税込） ※利用した月の日数が31日の場合の金額
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：10,000円（非課税） 管理費：21,000円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		1泊食事付き5,500円（税込）
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）	委託
	状況把握・生活相談サービス	委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		①概ね65歳以上の自立の方 ②要支援・要介護認定を受けている方 ③共同生活を営める方 ④自傷行為や暴力行為等の精神障害や行動障害のない方 ⑤感染・伝染病のない方
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 9.22 m ² （ 9.22 m ² ～ 12.69 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・台所・収納・ナースコール・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	共用トイレ(1)、大浴場(1)、個室浴室(2)、食堂(1)、エレベーター(1)、汚物処理室(1)、洗濯室(1)、リネン室(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.92 m ： 最少幅員 1.08 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		無
（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 「忍ヶ丘」駅から徒歩約15分（約1.2km）
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		居室面積内法13㎡なし・用途区分が寄宿舍である 片廊下1.4mなし・中廊下1.8mなし
代 替 措 置 等 の 内 容		現時点において入居者が存しており十分な安全対策を講ずることが不可能な状況であり、工事を進めることは困難である。 よって、大規模修繕、中長期修繕計画において予算組みと改修計画を立案し是正を行う。
備 考		