

登録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 2月 1日現在

|                                     |                 |                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                               |                 | クレインパレス八尾中田                                                                                                                               |
| 居 住 の 権 利 形 態                       |                 | 建物賃貸借方式                                                                                                                                   |
| 施 設 所 在 地                           |                 | 〒581-0014<br>大阪府八尾市中田4丁目41番地の1<br>(電話番号：072-976-4301      FAX番号：072-976-4302)                                                             |
| 事 業 主 体                             |                 | フジ・アメニティサービス株式会社                                                                                                                          |
| 事 業 主 体 の 住 所                       |                 | 〒596-8588    大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号                                                                                                           |
| 竣 工 年 月 日                           |                 | 令和                      6年5月21日                                                                                                           |
| 開 設 年 月 日                           |                 | 令和                      6年6月14日                                                                                                           |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   |                 | 26 人 / 30 戸                                                                                                                               |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                 | 敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（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<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                 | 121,000円                                                                                                                                  |
| 内 訳                                 | 家 賃             | 51,000円（非課税）                                                                                                                              |
|                                     | 食 費             | 43,200円（税込）                                                                                                                               |
|                                     | 共 益 費 等         | 共益費：16,800円（税込）<br>状況把握及び生活相談サービス費：10,000円（税込）<br>電気代：実費                                                                                  |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                 | 空室がある場合、1泊食事付き15,000円(税込)                                                                                                                 |
| 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）     | なし                                                                                                                                        |
|                                     | 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                     |                 | 要支援、要介護                                                                                                                                   |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                 | 1 人 / 0 人（職種：生活相談員                      ）                                                                                                 |
| 構 造 設 備 の 状 況                       | 居室の面積（最小～最大面積）  | 最多                      18.0   m <sup>2</sup> （                      18.0   m <sup>2</sup> ～                      24.0   m <sup>2</sup> ） |
|                                     | 居 室 の 設 備       | トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン                                                                                                |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）   | トイレ（4）、浴室個室（3）、食堂（1）、エレベーター（1）、談話コーナー（2）、機械浴（1）                                                                                           |
|                                     | 廊 下 幅           | 最大幅員                      1.6   m                      ：                      最少幅員                      1.6   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                |                 | （一財）サービス付き高齢者向け住宅協会                                                                                                                       |
| 施設までの利用交通手段                         |                 | 近鉄大阪線    高安駅から徒歩13分                                                                                                                       |
| 八尾市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 |                 | なし                                                                                                                                        |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                 |                                                                                                                                           |
| 備 考                                 |                 |                                                                                                                                           |