

## 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                           |                       | 寿樹苑                                                                                                                                       |
| 居 住 の 権 利 形 態                   |                       | 建物賃貸借方式                                                                                                                                   |
| 施 設 所 在 地                       |                       | 〒581-0020<br>大阪府八尾市曙川東8-120-1<br>(電話番号：072-990-3333      FAX番号：072-990-4333      )                                                        |
| 事 業 主 体                         |                       | 株式会社   ことほぎ                                                                                                                               |
| 事 業 主 体 の 住 所                   |                       | 大阪府八尾市曙川東8-120-1                                                                                                                          |
| 竣 工 年 月 日                       |                       | 平成                      24年11月15日                                                                                                         |
| 開 設 年 月 日                       |                       | 平成                      24年12月 1 日                                                                                                        |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員               |                       | 50                                      人 /      49                                      戸                                                |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用             |                       | なし                                                                                                                                        |
| 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。 |                       | 134,000～147,000円   夫婦部屋あり（1室）274,000円＋往診費、目覚サービス分、日用関係、おむつ代等、要支援1～要介護5の介護保険費用（決められた金額）                                                    |
| 内 訳                             | 家 賃                   | 134,000～147,000   夫婦部屋274,000円                                                                                                            |
|                                 | 食 費                   | 朝400円   昼600円   夕800円   日／1,800円   54,000円／30日分                                                                                           |
|                                 | 共 益 費 等               | 一律38,000円                                                                                                                                 |
| 体 験 入 居 の 費 用                   |                       | 1泊2日入浴、食事付5000円                                                                                                                           |
| 介 護 等 の 内 容                     | 入浴、排せつ又は食事の介護         | 自ら実施                                                                                                                                      |
|                                 | 食 事 の 提 供             | 自ら実施                                                                                                                                      |
|                                 | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与       | 自ら実施・委託                                                                                                                                   |
|                                 | 健 康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ） | 自ら実施                                                                                                                                      |
|                                 | 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                 |                       | 65歳以上で介護保険認定者                                                                                                                             |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）               |                       | 2 人 /                      2 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> （                      18.0   m <sup>2</sup> ～                      26.9   m <sup>2</sup> ） |
|                                 | 居 室 の 設 備             | トイレ、洗面台、介護ベッド、クロゼット、緊急コール、カーテン                                                                                                            |
|                                 | 共 用 施 設 （ 数 ）         | トイレ4か所、ミニキッチン2か所、浴槽（機械浴含む）6か所、洗濯機7台                                                                                                       |
|                                 | 廊 下 幅                 | 最大幅員                      2.1   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大和路線 志紀駅 徒歩10分or近鉄大阪線 恩智駅 徒歩10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 |             | 適合                                |
| 代替措置等の内容                            |             | なし                                |
| 備考                                  |             |                                   |