

## 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                           |                       | ジ・アール（慈亜留）                                                                                |
| 居 住 の 権 利 形 態                   |                       | 建物賃貸借方式                                                                                   |
| 施 設 所 在 地                       |                       | 〒581-0014<br>大阪府八尾市中田三丁目44番地<br>(電話番号：072-992-1222      FAX番号：072-992-0033      )         |
| 事 業 主 体                         |                       | 医療法人幸晴会                                                                                   |
| 事 業 主 体 の 住 所                   |                       | 大阪府八尾市八尾木北三丁目123番地                                                                        |
| 竣 工 年 月 日                       |                       | 平成      24年1月                                                                             |
| 開 設 年 月 日                       |                       | 平成      24年2月                                                                             |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員               |                       | 41 人 /      40 戸                                                                          |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用             |                       | 特になし（敷金・前払金を徴収しない）                                                                        |
| 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。 |                       | 月額126,660円                                                                                |
| 内 訳                             | 家 賃                   | 月額48,000円                                                                                 |
|                                 | 食 費                   | 月額47,760円                                                                                 |
|                                 | 共 益 費 等               | 管理費：月額15,450円及び生活支援サービス料：月額15,450円                                                        |
| 体 験 入 居 の 費 用                   |                       | -                                                                                         |
| 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                 |                       | 要支援者又は要介護者                                                                                |
| 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      18.4   m <sup>2</sup> （      18.4   m <sup>2</sup> ～      18.4   m <sup>2</sup> ） |
|                                 | 居 室 の 設 備             | 電動ベッド、トイレ、洗面化粧台、収納棚、エアコン<br>火災報知器、スプリンクラー、ナースコール                                          |
|                                 | 共 用 施 設 （ 数 ）         | 浴室（5）、食堂（1）、談話室（1）、トイレ（2）、<br>洗濯室（2）、エレベーター（1）                                            |
|                                 | 廊 下 幅                 | 最大幅員      2.1   m      ：      最少幅員      2.1   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        | 公開していない             |
|                                     | 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                  |             | 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」駅下車 徒歩15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 |             | 該当なし                |
| 代替措置等の内容                            |             | －                   |
| 備考                                  |             | －                   |