

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6年2月1日現在

施 設 名		サラサ八尾
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒581-0846 大阪府八尾市上之島町南4-41-2 (電話番号：072-925-2121 FAX番号：072-925-1333)
事 業 主 体		JOY OF LIFE株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市生野区巽東2-18-1
竣 工 年 月 日		平成 15年11月28日
開 設 年 月 日		平成 16年6月1日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		42 人 ／ 45 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 ※介護保険費用については別途かかります。		147,300円～112,800円
内 訳	家 賃	63,000円～39,000円
	食 費	51,300円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	33,000円～22,500円
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある場合のみ1泊2日6,300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	委託
	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		介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方
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 17.0 ㎡（ 16.0 ㎡～ 17.0 ㎡）
	居 室 の 設 備	洗面台・トイレ・空調・ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	浴室（3） 食堂（3） 特殊浴室（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.4 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	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		近鉄大阪線河内山本駅 徒歩15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		無
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		