

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 7年 2月 1日現在

施 設 名		フォーユー八尾北	
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		〒581-0822	
		大阪府八尾市高砂町1丁目22番地の9 (電話番号：072-928-1661 FAX番号：072-928-1662)	
事 業 主 体		株式会社 日健マネジメント	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市西区西本町一丁目10番3号 新松岡ビル	
竣 工 年 月 日		平成	19年3月31日
開 設 年 月 日		平成	19年5月28日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		25 人 / 26 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		6,000円(目安)(火災保険料・非課税) ※保険会社との個人契約	
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 ※介護保険費用については別途かかります。		100,000円(税込)	
内 訳	家 賃	39,000円(非課税)	
	食 費	45,000円(税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	16,000円(非課税) 居室の電気代のみ実費	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊2日3食付き4,850円(税込) 最長1週間まで利用可	
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)	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		・要介護認定を受けておられる方(年齢は要相談) ・障害者総合支援法を利用されておられる方(年齢は要相談) ・自傷他害の恐れがなく、他の入居者と円滑な共同生活が可能なる方	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)		1 人 / 0 人(職種：夜間管理人)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 8.9 m ² (8.9 m ² ～ 8.9 m ²)	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー	
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)・トイレ(2)・個浴(1)・エレベーター(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.2 m : 最少幅員 1.2 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		近鉄バス「西郡西口」停留所 0.45km 徒歩5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		有効面積13㎡に満たない居室あり 廊下幅1.8m未満	
代 替 措 置 等 の 内 容		・共用部の談話室等を利用して頂いている ・車椅子がすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている	
備 考			