

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		住宅型有料老人ホーム よつば
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		〒581-0852 八尾市西高安町4丁目 3 - 1 (電話番号：072-991-1222 FAX番号：072-991-1223)
事 業 主 体		株式会社クローパー
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市上四条町20番33号
竣 工 年 月 日		令和 6年6月25日
開 設 年 月 日		令和 6年7月10日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		24 人 / 24 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円 (敷金・家賃の2.2月分・非課税)
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		原状復帰費用、未払い金を差し引いて返金
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。		127,980円
内 訳	家 賃	45,000円 (非課税)
	食 費	46,980円 (税込、30日分)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費：25,000円 (非課税) 共益費：11,000円 (税込、水道光熱費含む)
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付8,800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	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)	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		概ね60歳以上で要介護者および障がい区分認定を 受けられている方
夜間の職員体制／最少時人数 (職 種)		1 人 / 0 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 8.4 m ² (8.4 m ² ～ 9.0 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンク ラー・テレビ端子
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1)、トイレ (2)、機械浴 (1)、個浴 (2)、エレベ ーター (1)、相談室 (1)、洗濯室 (1) 等
	廊 下 幅	最大幅員 1.4 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	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		
(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		近鉄バス楽音寺停留所より徒歩5分 (400m)
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		居室面積が13㎡未満。 廊下幅1.8m以下の部分がある。
代 替 措 置 等 の 内 容		食堂等の共用部分をご利用頂く事で、館内での生活に閉塞感を 感じないようにしている。 車いすのすれ違い時、優先順位を決め移動に支障がないよう配慮す る。
備 考		