

## 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 9 月 日現在

施 設 名		サービス付き高齢者向け住宅 ラフィーネの郷
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒581-0005 大阪府八尾市荘内町1-2-35 (電話番号：072-947-0882 FAX番号：072-923-9008 )
事 業 主 体		医療法人徳洲会
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市北区梅田1-3-1-1200
竣 工 年 月 日		令和 5年2月17日
開 設 年 月 日		令和 6年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		60 人 / 58 戸
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		120,000円（敷金・非課税）
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。		131,000円
内 訳	家 賃	60,000円
	食 費	54,000円
	共 益 費 等	共益費：10,000円 状況把握及び生活相談サービス費：7000円
体 験 入 居 の 費 用		未実施
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
	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、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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 18.0 m <sup>2</sup> （ 18.0 m <sup>2</sup> ～ 28.5 m <sup>2</sup> ）
	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・見守りカメラ
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（2）、トイレ（2）、機械浴（1）、リフト浴（2）、一般浴（2）、エレベーター（1）、汚物処理室（2）、洗濯室（2）、看護師室（1）、談話室（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.9 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		有
情 報	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

報 開 示	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		無
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄大阪線「近鉄八尾駅」より約650m（徒歩9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		
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		