

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 ² (18.0 m ² ～ 28.5 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・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	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		