

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 07 年 07 月 01 日現在

| | | | |
|------------------------------|--|--|------|
| 施設名 | サービス付き高齢者住宅 エ克拉ットホームリボン | | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | | |
| 所在地 | 〒581-0003 大阪府八尾市本町7丁目3番20号 (電話番号: 072-993-0608 FAX番号: 072-993-0700) | | |
| 事業主体 | 医療法人 仁悠会 | | |
| 事業主体の住所 | 大阪府八尾市志紀町南1-86 | | |
| 竣工年月日 | 平成 25年4月30日 | | |
| 開設年月日 | 平成 25年05月01日 | | |
| 入居者数／入居定員 | 28 | 人／ | 25 戸 |
| 入居時点で必要な費用 | 100,000円 (敷金: 家賃の2か月分、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。 | 134,989円 | | |
| 内訳 | 家賃 | 50000円 (非課税) | |
| | 食費 | 39,990円 (30日計算: 税別) ※朝食: 333円 昼食: 500円 夕食: 500円 | |
| | 共益費等 | 共益費: 21,000円 基本サービス費: 20,000円 | |
| 体験入居の費用 | | | |
| 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 | 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 | 自立・要支援・要介護 | | |
| 夜間の職員体制／最少時人数(職種) | 1人／0人 | （職種: 介護従業員） | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積(最小～最大面積) | 最多 18.09 m ² (18.09 m ² ～ 28.1 m ²) | |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子・収納・ナースコール | |
| | 共用施設(数) | 食堂×1、居間×1、トイレ×2、チエア一浴×1、個浴×2、エレベーター×1 | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2.1 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 | 無 | | |
| 情報開示 | 入居契約書の雰形 | 入居希望者に公開 | |
| | 重要事項説明書の雰形 | 入居希望者に公開 | |
| | 管理制度規程 | 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 | 有 |
| (公社) 全国有料老人ホーム協会等への加入 | (一財) サービス付き高齢者向け住宅協会 |
| 施設までの利用交通手段 | 近鉄八尾駅 西口出口から徒歩2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 | |