

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 8 月 25日現在

施 設 名		高齢者住居 サントリナ	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒581－0867 大阪府八尾市山本町2丁目2番15号 (電話番号:072-951-2991) (FAX番号:072-951-2991)	
事 業 主 体		医療法人山田医院	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府八尾市山本町4丁目1番14号	
竣 工 年 月 日		平成	29年12月
開 設 年 月 日		平成	31年2月15日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		5 人 / 5 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		特になし	
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。		268,000円	
内 訳	家 賃	120,000円	
	食 費	30,000円(税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	118,000円(税込) ※光熱費・水道代等、その他生活に関する費用込みで含んでおります	
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	自ら実施	
	健 康 管 理 の 支 援 (供 与)	委託	
	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 (年齢が40歳以上の方で、日常生活において、「介護が必要な方」および「介護が不要、健康な方(自立)」とする。) ・医療処置が必要な場合は、委託医療機関に相談可能	
夜間の職員体制／最少時人数(職種)		1.5 人 / 1 人(職種: 介護職)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 15.8 m ² (13.0 m ² ～ 15.8 m ²)	
	居 室 の 設 備	・トイレ(2部屋のみ)・洗面化粧台・収納棚・エアコン・床暖房・テレビ端子 ・火災報知器・スプリンクラー	
	共 用 施 設 (数)	・食堂(リビング)(1) トイレ(2) 個室(5) 浴室(1) エレベーター(1)等	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.8 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	入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付	
	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		近鉄大阪線「河内山本」駅より北へ徒歩3分(約300m)	
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			