

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 7 月 1 日現在

施 設 名		医療法人仁悠会 住宅型有料老人ホームシュエットホームリボン
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		〒581-0092 大阪府八尾市老原8丁目6番1号 (電話番号: 072-968-7852 FAX番号: 072-968-7853)
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丁目86番地
竣 工 年 月 日		令和 6年6月 6日
開 設 年 月 日		令和 6年6月17日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		39 人 / 42 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
前 払 金 の 保 全 先		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		144,300円
内 訳	家 賃	55,000円
	食 費	48,300円 (30日計算: 税別) 朝食450円、昼食580円、夕食580円)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費: 21,000円 管理費: 20,000円
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日10,000円 (食費別途) 空床利用対応
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)	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		65歳以上であり、要支援または要介護認定必要
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)		2 人 / 1 人 (職種: 訪問介護員)
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積 (最小~最大面積)	最多 14.29 m ² (14.29 m ² ~ 16.80 m ²)
	居 室 の 設 備	洗面台、トイレ、エアコン
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1)、トイレ5 (多目的トイレ3、トイレ2)
	廊 下 幅	最大幅員 1.7 m : 最少幅員 1.7 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		なし
(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		JR大和路線 八尾駅 (徒歩15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		・廊下幅について指針を満たしていない ・浴室の数について指針を満たしていない
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		