

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 驗 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 备 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 备」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					