

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 | サービス付き高齢者向け住宅 ゆるり山本 | | | | |
| 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 | 〒581-0871 大阪府八尾市高安町北4-1-1 (電話番号: 072-998-4165 FAX番号: 072-998-4185) | | | | |
| 事業主体 | 株式会社キーケア | | | | |
| 事業主体の住所 | 大阪府八尾市栄町1-1-3-201 | | | | |
| 竣工年月日 | 平成 30年4月9日 | | | | |
| 開設年月日 | 平成 30年4月13日 | | | | |
| 入居者数／入居定員 | 32人／30人 | | | | |
| 入居時点で必要な費用 | 敷金100,000円 | | | | |
| 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。 | 119,028円 | | | | |
| 内訳 | 家賃 | 39,000円(非課税) | | | |
| | 食費 | 46,980円(課税) | | | |
| | 共益費・管理費等 | 共益費29,700円(課税) 状況把握及び生活相談サービス費4,320円(課税) | | | |
| 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) | | | | |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施 | | | |
| | その他の | | | | |
| 入居対象となる者 | | ・単身高齢者世帯 ・高齢者+同居人(配偶者/60歳以上の親族)/要介護・要支援認定を | | | |
| 夜間の職員体制/最少時人数(職種) | | 1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 ～ 27.0 m ²) | | | |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー | | | |
| | 共用施設(数) | 食堂1、トイレ2、浴室3 | | | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.8 m | | | |
| 利用者の意見を把握する体制 | | | | | |
| 第三者による評価の実施状況 | | | | | |
| 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 | 八尾市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない | | | |
| | 財務諸表(要旨・原本) | 八尾市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない | | | |
| 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・(公社)全国有料老人ホーム協会 | | | |
| 施設までの利用交通手段 | | 近鉄高安駅より徒歩11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 | | | | | |