

## 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                               | スワンの里ハイツ I  |  |
| 施 設 の 類 型                           | 住宅型   |  |
| 居 住 の 権 利 形 態                       | 利用権方式   |  |
| 施 設 所 在 地                           | 〒581-0003<br>大阪府八尾市本町7丁目1 4－1 0<br>(電話番号：072-994-8527      FAX番号：072-994-8529 ) |  |
| 事 業 主 体                             | 有限会社スワン   |  |
| 事 業 主 体 の 住 所                       | 大阪府八尾市本町7丁目1 4－1 0  |  |
| 竣 工 年 月 日                           | 平成  | 2 4 年 6 月 2 1 日  |
| 開 設 年 月 日                           | 平成  | 2 4 年 8 月 1 日  |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   | 40 人 / 46 人   |  |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 | 0円  |  |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             |   |  |
| 前 払 金 の 保 全 先                       |   |  |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     | 13,310円   |  |
| 内 訳                                 | 家 賃   | 45,000円  |
|                                     | 食 費   | 56,700円 (消費税込み)  |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等   | 27,000円 (管理費)<br>4,400円 (居室電気代)  |
| 体 験 入 居 の 費 用                       | 5,000円 (1泊・食事代別途)   |  |
| 介 護 等 の 内 容                         | 入浴、排せつ又は食事の介護   | 自ら実施・委託  |
|                                     | 食 事 の 提 供   | 自ら実施・委託  |
|                                     | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与   | 自ら実施・委託  |
|                                     | 健康 管理 の 支 援 ( 供 与 )   | 自ら実施・委託  |
|                                     | 状況把握・生活相談サービス   | 自ら実施・委託  |
|                                     | そ の 他   |  |
| 入 居 対 象 と な る 者                     | 要支援、要介護、居宅介護、重度障がい  |  |
| 夜間の職員体制／最少時人数 (職種)                  | 4 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 10.8 m <sup>2</sup> ( 10.7 m <sup>2</sup> ～ 1568.0 m <sup>2</sup> )     |
|                                     | 居 室 の 設 備   | 洗面   |
|                                     | 共 用 施 設 ( 数 )   | 共用トイレ14ヶ所 (車いす対応)、浴室5ヶ所 (うち機械浴1, リフト浴1)、食堂5ヶ所、エレベーター有 (ストレッチャー対応)、汚物処理室5ヶ所 |
|                                     | 廊 下 幅   | 最大幅員 1.5 m : 最少幅員 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   | 入居希望者に公開   |
|                                     | 財務諸表 (要旨・原本)  | 入居希望者に公開   |
| 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               | 近鉄八尾駅 西改札口から400m (徒歩6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                                 |   |  |