別紙様式６

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和7年6月1日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | | | 有料老人ホーム　ひまわりの家 | | |
| 施設の類型 | | | | 介護付（一般型・外部ｻｰﾋﾞｽ利用型）・・健康型 | | |
| 居住の権利形態 | | | | ・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式 | | |
| 施設所在地 | | | | 〒546-0012  大阪市東住吉区中野4丁目16番18号  (電話番号：06-6790-0100　FAX番号：06-6790-0100) | | |
| 事業主体 | | | | 医療法人　嘉誠会 | | |
| 開設年月 | | | | 平成19年7月1日 | | |
| 入居者数／入居定員 | | | | 25名／28名 | | |
| 一時金 | | 入居一時金 | | ― | | |
| 介護費用の一時金 | | ― | | |
| 解約時返還金の算定方法 | | ― | | |
| 返還金の保全措置 | | ― | | |
| 入居者基金への加入 | | | | ― | | |
| 月額利用料(円) | | | | 166,8000円～230,800円 | | |
| 内訳 | 家賃相当額：　72,000円～96,000円  食費　：　49,8000円  管理費：　27,000円  介護費用：　20,000円～60,000円 | |
| 要介護状態になった場合 | | 介護を行う場所 | | 居室（介護居室兼用） | | |
| 追加費用の有無 | | ― | | |
| 体験入居の有無及び費用 | | | | 有  1日当たり居室使用料4,500円  別途食費（3食1,660円） | | |
| 入居時の要件 | | | | 入居時要支援・要介護 | | |
| 職員の状況 | 施設長 | | １人 | | |
| 生活相談員 | | 人 | | |
| 介護職員 | | 16人(　　　　：1以上) | | |
| 看護職員 | | 人 | | |
| 機能訓練指導員 | | 人 | | |
| 計画作成担当者 | | 人 | | |
| 栄養士 | | 人 | | |
| 調理員 | | 6人 | | |
| 事務職員 | | 1人 | | |
| その他の職員 | | 2人 | | |
| 夜間(17：00～10：00)の職員体制 | | | ２人(職種：介護職員) | | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | | 最多　18.09　m2(　18.06　m2～　25.59　m2) | | |
| 居室の設備 | | トイレ・洗面・収納設備・冷暖房・緊急通報システム・火災報知器・外線電話配線端子・テレビ配線端子 | | |
| 廊下幅 | | 最大幅員　1.4　m　　：最小幅員　1.4　m | | |
| 一時介護室 | | 有・無 | | |
| 食堂 | | 有・無 | | |
| 浴室 | | 有・無 | | |
| 健康管理室 | | 有・無 | | |
| 談話室 | | 有・無 | | |
| 洗濯室 | | 有・無 | | |
| 機能訓練室 | | 有・無 | | |
| 健康・生きがい施設 | | 有・無 | | |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | | 有・無 | | |
| 契約書の公開 | | 有・無 | | |
| 管理規程の公開 | | 有・無 | | |
| 財務諸表の閲覧 | | 有・無 | | |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | | | 加入・非加入 | | |
| 介護保険 | | | ― | | |
| 最寄駅等 | | | 近鉄南大阪線「針中野駅」より徒歩約10分 | | |
| 備考 | | |  | | |