

別紙様式6

有料老人ホーム情報開示事項一覧

R7年8月1日現在

| | | |
|-------------|--|---|
| 施設名 | 医療法人菊秀会 住宅型有料老人ホーム皐月 | |
| 施設の類型 | 介護付（一般型・外部サービス利用型）・ 住宅型 ・健康型 | |
| 居住の権利形態 | 利用権方式 ・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒533-0004 大阪市東淀川区小松五丁目6番24号 (電話番号: 06-6323-1122 FAX番号: 06-6323-1200) | |
| 事業主体 | 医療法人 | |
| 開設年月 | 平成29年5月1日 | |
| 入居者数／入居定員 | 18／20 | |
| 一時金 | 入居一時金 | なし |
| | 介護費用の一時金 | なし |
| | 解約時返還金の算定方法 | なし |
| | 返還金の保全措置 | なし |
| 入居者基金への加入 | なし | |
| 月額利用料(円) | 106,900円/112,900円 | |
| | 内訳 | 家賃相当額: 42,000/48,000 食費: 54,900円 管理費: 10,000円 介護費用: なし |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 各居室 |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | 空室ありの場合 1泊4,000円(3食付き) | |
| 入居時の要件 | 介護保険による要介護認定者 | |

| | | |
|------------------------|---------------------|--|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 人 |
| | 介護職員 | 14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 | 人 |
| | 事務職員 | 人 |
| | その他の職員 | 人 |
| 夜間(17:00~ 19:00)の職員体制 | 1人(職種 : |) |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 13.41m ² (11.43m ² ~13.41m ²) |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面・収納・緊急通報装置 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.9m : 最小幅員 1.9m |
| | 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 |
| 情報開示 | 健康・生きがい施設 | 有 · 無 |
| | 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 | 大阪メトロ今里筋線「瑞光四丁目駅」徒歩5分 |
| 備考 | | |