

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 6年 7月 1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム げんき smile
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		〒571-0070 大阪府門真市上野口町9-9 (電話番号：072-887-3315 FAX番号：072-887-3316)
事 業 主 体		aise株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府守口市松月町1-17
竣 工 年 月 日	平成	28年7月
開 設 年 月 日	令和	2年12月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		44 人 / 45 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150.000円 (敷金 100.000円 礼金 50.000円)
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		敷金より現状回復費、家賃滞納分を除き返還する
前 払 金 の 保 全 先		なし (法人内で管理)
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		12万5千円
内 訳	家 賃	4万5千円
	食 費	4万5千円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	3万5千円
体 験 入 居 の 費 用		1泊食事付5,000円 (税込)
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・委託
	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		要支援 要介護
夜間の職員体制／最少時人数 (職種)		4 人 / 4 人 (職種：)
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積 (最小～最大面積)	最多 13.4 m ² (13.4 m ² ～ 14.6 m ²)
	居 室 の 設 備	水洗トイレ、洗面台、ナースコール、エアコン、火災探知機、スプリンクラー、カーテン、テレビ端子等
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1) 機械浴室 (1) 浴室個室 (3) トイレ (4) エレベーター (1) 談話室 (1) 洗濯室 (1) 休憩室 (1) 等
	廊 下 幅	最大幅員 3.8 m : 最少幅員 1.9 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・入居希望者に交付
	重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない
	財 務 諸 表 (要 旨 ・ 原 本)	入居希望者に公開・入居希望者に交付
サ ー ビ ス 付 き 高 齢 者 向 け 住 宅 登 録 の 有 無		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		京阪本線 大和田駅 徒歩5分
大阪府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		浴室数基準未滿
代 替 措 置 等 の 内 容		入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している
備 考		