

## 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 5年 7月 1日現在

施設名	介護付有料老人ホームクオレ門真	
施設の種類	介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
居住の権利形態	利用権方式	
施設所在地	〒571-0005 大阪府門真市南野口町10番8号 (電話番号：072-885-2502 FAX番号：072-885-5101)	
事業主体	株式会社クオレ	
事業主体の住所	大阪府大阪市西淀川区福町二丁目3番15号	
竣工年月日	平成	16年2月28日
開設年月日	平成	16年4月1日
入居者数 / 入居定員	48人 /	49人
入居時点で必要な費用		
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。	153,440円	
内訳	家賃	65,000円（非課税）
	食費	35,640円（税込）
	共益費・管理費等	52,800円（税込）
体験入居の費用	空室がある場合のみ可能 1泊食事付5,500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	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
	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・原則満65歳以上の方</li> <li>・要介護認定を受けている方、もしくは申請中の方</li> <li>・複数入居における共同生活を営むことに概ね支障がない方</li> <li>・著しい自傷他傷の恐れがない方</li> <li>・常時医療的処置を必要としな方</li> <li>・身元保証人を定められる方</li> <li>・当施設入居契約書ならびに、特定施設入所者生活介護利用契約書・管理規定などにご承諾いただける方</li> </ul>	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	3人 /	3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 13.4㎡（13.2㎡～13.4㎡）
	居室の設備	電動ベッド・トイレ・洗面台・エアコン・防災カーテン・スプリンクラー・非常通報装置・電話及びテレビ端子
	共用施設（数）	食堂兼機能訓練室・談話室（3）・トイレ（3）・機械浴（1）チェア浴（2）一般浴（1）エレベーター（1）汚物処理室（3）健康管理室
	廊下幅	最大幅員 2.7m : 最少幅員 1.8m
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・入居希望者に交付
	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	無	
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入	（公社）全国有料老人ホーム協会	
施設までの利用交通手段	京阪萱島駅より徒歩17分、京阪大和田駅より京阪バス門真団地行乗車、南野口バス停下車すぐ	
門真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	無	
代替措置等の内容		
備考		