

## 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	住宅型有料老人ホーム カインドコート四條畷		
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	〒575-0044 大阪府四條畷市二丁通町19-27 (電話番号：072-878-6336 FAX番号：072-878-6700 )		
事業主体	ピーエス・プラス株式会社		
事業主体の住所	大阪府大東市大野一丁目4-4		
竣工年月日	平成27年12月19日		
開設年月日	平成	31年3月21日	
入居者数 / 入居定員	39人 / 41人		
入居時点で必要な費用	火災保険 10550/2年(非課税、不定期に保険料の改定有り)		
前払金の返還金の算定方法	なし		
前払金の保全先	なし		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	117,000円(税込み)～120,000円(税込み) 夏季・冬季		
内訳	家賃	40,000円(非課税)	
	食費	42,000円(税込み)	
	共益費・管理費等	共益費 17,000円(非課税) 管理費 18,000円(非課税) 水道光熱費 共益費に含むが夏季(7.8.9月)冬季(12.1.2.月)は 3,000円(税込み)アップ。 3,000円/回生活援助(居室清掃)	
体験入居の費用	なし		
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
	食事の提供	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	なし	
	健康管理の支援(供与)	委託	
	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 共同生活を営める方 自傷他傷行為のない方		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 0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 9.2 m <sup>2</sup> ( 9.1 m <sup>2</sup> ～ 9.2 m <sup>2</sup> )	
	居室の設備	洗面化粧台・緊急コール・エアコン・クローゼット・LED照明・火災報知器・スプリンクラー・電話及びTV端子	
	共用施設(数)	食堂(2)・トイレ(12)・機械浴(2)・個浴(1)・エレベーター(1)健康相談室(1)	
	廊下幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.4 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	入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付	
	管理規程	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)	公開していない	
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無	なし		
(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	JR学研都市線「四條畷」駅より約1,500メートル(徒歩20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	居室面積(9.2㎡)		
代替措置等の内容	居室面積・用途区分：リフォームなど改修時に実施する。		
備考			