

登録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 9月 13日現在

施設名	サービス付き高齢者向け住宅 コスモス	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
施設所在地	〒575-0041 大阪府四條畷市蔀屋新町7-17 (電話番号：072-863-2225 FAX番号：072863-2226)	
事業主体	プレシヤス合同会社	
事業主体の住所	大阪府寝屋川市堀溝二丁目11番13号	
竣工年月日	平成	
開設年月日	平成 24年7月2日	
入居者数 / 入居定員	40人 / 50戸	
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。	125,000円	
内訳	家賃	40,000円
	食費	48,600円(税込) ※30日/月の場合
	共益費等	25,000円
体験入居の費用		
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、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援(供与)	自ら実施・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、要介護者	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 2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 18.38 m ² (18.06 m ² ~ 18.38 m ²)
	居室の設備	トイレ、洗面、収納、エアコン、照明、緊急通報装置
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(5)、機械浴(2)、浴室(3)、エレベーター(1)、汚物処理室(1)、相談室(1)、共用フロア(2)
	廊下幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.8 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		
情報	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

報 開 示	管 理 規 程	入居希望者に公開
	事 業 収 支 計 画 書	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財 務 諸 表 (要 旨 ・ 原 本)	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		有
(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「忍ヶ丘駅」より1.6km (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		
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		