

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 3年 7月 1日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム レストコート羽曳野	
施設の種類	住宅型	
居住の権利形態	利用権方式	
施設所在地	〒583-0881 大阪府羽曳野市島泉五丁目9番2号 電話番号：072-959-6771 FAX番号：072-959-6772	
事業主体	株式会社 アーキノルド	
事業主体の住所	大阪市西区西本町一丁目15番24号 2F	
竣工年月日	平成	30年11月30日
開設年月日	平成	30年12月1日
入居者数 / 入居定員	42人 / 48人	
入居時点で必要な費用	100,000円(敷金・非課税)	
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。	108,000円(税込)～	
内訳	家賃	Aタイプ 40,000円(非課税) Bタイプ 50,000円(非課税)
	食費	40,000円(税込)
	共益費・管理費等	管理費：16,000円(税込) 光熱水費12,000円(税込)
体験入居の費用	空室がある場合 1泊3,500円(税込)(食事代別) 最大2泊3日	
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
	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	要介護	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 1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 11.2㎡(11.2㎡～21.6㎡)
	居室の設備	トイレ、洗面台、エアコン、ナースコール、テレビ回線、照明器具、カーテン、スプリンクラー
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(1)、個浴(2)、機械浴(1)、エレベーター(1)、洗濯室(1)、汚物処理室(2)等
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	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		
(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	近鉄大阪線 「恵我ノ荘駅」より約1.1km(徒歩約14分)	
羽曳野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	居室面積・一時介護室(ただし、生活上・安全上特に問題なし)	
代替措置等の内容		
備考		