## 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彩心
施 設 の 類 型	住宅型
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式
	〒 564-0011
施 設 所 在 地	大阪府吹田市岸部南1丁目4-20
	(電話番号:06-6318-1165 FAX番号:06-6317-1851 )
事 業 主 体	社会福祉法人 恩德福祉会
事業 主体の住所	大阪府吹田市岸部南1丁目4-24
竣 工 年 月 日	平成 27年11月1日
開 設 年 月 日	平成 27年12月1日
入居者数/入居定員	19 人 / 24 人
入居時点で必要な費用	敷金 160,000円
前払金の返還金の算定方法	居室の原状回復に要する費用を除き全額を無利息で返還
前払金の保全先	日主ッが外口及に女 / J 東川 E M C 上版 E M 作品 C 及歴
月額費用	
※介護保険費用については別途かかります。	1人入居 152, 380円
家賃	48,000円
内 食 費	1食あたり   朝食432円(税込)   昼食594円(税込)   夕食680円(税込)  例:1日3食   30日の場合   51,180円(税込)
共 益 費 · 管 理 費 等	共益費28,900円 (税込) 管理費27,500円 (税込) □
体験 入居の費用	1泊2日3食付/7,700円(税別)
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
介 食 事 の 提 供	自ら実施・委託
護等調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
の健康管理の支援(供与)	自ら実施・委託
内	自ら実施・委託
そ の 他	
入居対象となる者	原則65歳以上の要支援・要介護の方□
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 1人 (職種:介護職員□ )
構居室の面積(最小~最大面積)	最多 13.49 m² ( 13.06 m²~ 15.08 m²)
造設 居室の設備	洗面台、エアコン、テレビ、コンセント・ナースコール
備	エントランスロビー・食堂・談話コーナー・トイレ (7ヶ所)
の 共 用 施 設 (数) 状	乾燥機・洗濯機・個別浴室(1室)・機械浴室(1室)□
況 廊 下 幅	最大幅員 2.1 m : 最少幅員 2.1 m
利用者の意見を把握する体制	有 dur
第三者による評価の実施状況	無
入 居 契 約 書 の 雛 形	入居希望者に公開
情報の事項説明書の雛形	入居希望者に公開
開開工工工	入居希望者に公開
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
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	阪急「正雀駅」徒歩3分、JR「岸辺駅」徒歩3分□
吹田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	
NIN	