

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 7年 7月 1日現在

施設名		(医) 高寿会 サンライフケア山田	
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		〒565-0824 吹田市山田西1丁目3番7号 (電話番号：06-6876-2158 FAX番号：06-6876-2158)	
事業主体		医療法人高寿会	
事業主体の住所		大阪府吹田市桃山台2丁目5番13号	
竣工年月日		平成	

内 訳	共 益 費 ・ 管 理 費 等	①管理費（光熱水費含む） 21,000円 ※非課税 ②利用者の個別的な選択によるサービス、その他の利用料 実費 ※課税
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（3食付）で トイレ無（3,850円 税込）、トイレ有（4,000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・委託
	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 ）	委託
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サ ー ビ ス	自ら実施・委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		自立、要支援、要介護 (1)概ね60歳以上の方で、健康的な方及び日常生活で介護の必要な方（要支援又は要介護の認定を受けている方）。 (2)入居契約書並びに運営規程、諸規則をご承諾・遵守いただける方。 (3)敷金及び月払いの利用料等の料金を支払う能力のある方。 (4)多数の高齢者の共同生活である事を理解し、共同生活を営むことに支障のない方。 (5)自傷他害の恐れがない方。 (6)感染症新法に基づく一類感染症～五類感染症、指定感染症、新感染症に罹患していない方。 (7)麻薬、覚醒剤、向精神薬、シンナー等の常習者で無の方。 (8)暴言、暴力行為、刺青の無い方。また、暴力団関係者で無の方。 (9)居室をはじめとするホーム内において禁煙を守れる方。 (10)ご入居時に身元引受人を立てられる方。 (11)ホームが推奨する賠償責任保険にご加入いただける方。
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 1 人（職種： ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.5 m ² （ 13.5 m ² ～ 13.6 m ² ）
	居 室 の 設 備	洗面化粧台×1、トイレ（有・無）、エアコン×1、ナースコール（トイレ有り×2、トイレ無し×1）、カーテン（2種類）×各2
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)、談話室(2)、浴室(2)、脱衣室(2)、台所(1)、エレベーター(1)、エレベーターホール(4)事務室兼相談室(1)、スタッフルーム(2)、汚物処理室(4)、洗濯室(3)、玄関(1)、エントランス(1)、福祉用トイレ(1)、一般トイレ(9)、屋内非常階段(1)、屋外非常階段(1)、駐車場(1)、ゴミ置場(1) 等
	廊 下 幅	最大幅員 1.81 m ： 最少幅員 1.81 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	入居希望者に公開・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・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・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		
（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/モノレール山田駅より ②番のりばより18番「JR岸辺駅」行き乗車、「下山田バス停」下車 ・ JR吹田駅より ②番のりばより7番「阪急山田」行き乗車、「下山田バス停」下車 ・ JR岸辺駅より 北②番のりばより18番「千里中央」行き乗車、「下山田バス停」下車 ※「下山田バス停」より徒歩約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	
代 替 措 置 等 の 内 容	
備 考	(身元引受人等の条件・義務等) ・ 身元引受人を1名定めるものとします。 ・ 詳細内容については入居契約書に従うものとします。 ※その他の項目については、各種規定に従うものとします。