

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2025年7月1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム スイートガーデン吹田
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		〒564-0034 大阪府吹田市西御旅町3-21 (電話番号：06-6317-8118 FAX番号：06-6317-8119)
事 業 主 体		株式会社総合医療サービスハーモニー
事 業 主 体 の 住 所		大阪市北区東天満1-11-13
竣 工 年 月 日		令和2年1月31日
開 設 年 月 日		令和 2 年 3 月 1 日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		41 人 ／ 42 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150,000円
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。		146,450円
内 訳	家 賃	60,000円
	食 費	53,850円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	32,600円
体 験 入 居 の 費 用		空室の場合のみ可能 1 泊 3 食付き8,000円(税別)
介 護 等 の 内 容	入 浴 、 排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護	委託
	食 事 の 提 供	委託
	調 理 、 洗 濯 、 掃 除 等 の 家 事 の 供 与	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	委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		要支援・要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 1 人（職種：介護職員等)
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.50 m ² （ 10.50 m ² ～ 11.25 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面、ナースコール、エアコン、収納等
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（3）、浴室（4）、食堂（1）、洗濯室（1）他
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m ： 最少幅員 1.6 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
	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		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		阪急千里線「下新庄駅」下車 徒歩 9 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		居室面積が10.50㎡、11.25㎡、廊下幅1.6m
代 替 措 置 等 の 内 容		不適合事項に関して契約時・契約前に十分な説明を行う
備 考		