

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		住宅型有料老人ホームおるそセカンド
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		〒564-0002 大阪府吹田市岸部中4丁目25番16号 電話番号：06-6310-0237 FAX番号：06-6310-0247
事 業 主 体		株式会社ortho vim
事 業 主 体 の 住 所		大阪市西成区天下茶屋3丁目26番16号
竣 工 年 月 日		令和2年 12月 25日
開 設 年 月 日		令和 3年 1月 12日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30人 / 30人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150,000円（敷金・非課税）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払金無し
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。		151,500円 ～ 161,500円（非課税）
内 訳	家 賃	55,000円 ～ 65,000円（税込）
	食 費	51,150円（税込）（朝341円・昼682円・夜682円）の30日算定
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：10,000円（非課税） 光熱水費を共益費として徴収 管理費：20,000円（非課税） 施設長その他必要な職員を配置して、入居者の日常生活に必要な業務を処理するとともに、建物及び付帯設備の維持管理費 状況把握及び生活相談サービス費：20,000円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		なし
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	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
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		・要介護者（要支援に関しては要相談） ・共同生活を営むことに支障のない方 ・著しい自傷他害のない方 ・常時医療機関などにおいて治療の必要のない方
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 18.7 m ² （ 15.3 m ² ～ 18.7 m ² ）
	居 室 の 設 備	エアコン・照明器具・テレビ端子・ナースコール・カーテン・洗面台
	共 用 施 設 （ 数 ）	共用トイレ（2）、食堂（1）、共用浴室（3）、エレベーター（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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		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		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		J R 岸 辺 駅 より 約 8 6 0 m 徒 歩 約 1 0 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		不適合事項なし
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		