

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 8年 7月 1日現在

施設名		医療法人高寿会 サンライフケア北千里
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		〒565-0874 大阪府吹田市古江台5丁目3番3号 (電話番号：06-6155-3901 FAX番号：06-6155-3902)
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 25年2月25日
開設年月日		平成 25年4月1日
入居者数／入居定員		77人／83人
入居時点で必要な費用		敷金 200,000円（個室）／300,000円（二人部屋） ※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。		131,000円（個室）／221,000円（二人部屋） ※但し、食費は外税。
内訳	家賃	51,000円（個室）／81,000円（二人部屋） ※非課税
	食費	45,000円（1人あたり1日3食×30日計算） ※外税
	共益費・管理費等	①管理費（光熱水費含む） 35,000円（個室）／50,000円（二人部屋） ※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		
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）	自ら実施・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い方。 (8)暴言、暴力行為、刺青の無い方。また、暴力団関係者で無い方。 (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：介護職員）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.46㎡（ 18.46㎡～ 36.92㎡）
	居室の設備	トイレ、エアコン、ユニットバス（※二人部屋のみ）、ナースコール、洗面化粧台、カーテン、スプリンクラー、火災報知器
	共用施設（数）	食堂(1)、談話コーナー(4)、一時介護室(1)、一般浴室(8)、脱衣室(8)、理美容室(1)、ミニキッチン(4)、健康管理室(1)、事務室(1)、応接室(1)、福祉用トイレ(5)、一般トイレ(7)、汚物処理室(4)、洗濯室(5)、会議室(1)、更衣室(2)、下足コーナー(1)、玄関(1)、風除室(1)、倉庫(1)、エントランス(1)、バルコニー(5)、屋内非常階段(1)、屋外非常階段(1)、駐車場(2)、駐輪場(1)、エレベーター(2)、エレベーターホール(5)、厨房(1)、厨房事務室(1)、食品検収室(1)、食品庫(1)、リネン庫(1)、スタッフルーム(5)、機械室(1)、ゴミ置場(1)等
	廊下幅	最大幅員 2.1m： 最少幅員 1.4m
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	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		①阪急千里線「北千里駅」から阪急バス76番・77番系統「さゆり幼稚園前停留所」下車徒歩2分又は駅から徒歩16分 ②阪急千里線/大阪モノレール「山田駅」徒歩16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。