

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 27 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
施 設 所 在 地		〒 564-0011 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 恩徳福祉会
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		—
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 166,440円
内 訳	家 賃	48,000円
	食 費	1食あたり 朝食486円(税込) 昼食702円(税込) 夕食880円(税込) 例：1日3食 30日の場合 62,040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)
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)	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		原則 6 5 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 造 設 備 の 状 況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 13.49 m ² (13.06 m ² ～ 15.08 m ²)
	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
	共 用 施 設 (数)	エントランスロビー・食堂・談話コーナー・トイレ(7ヶ所) 乾燥機・洗濯機・個別浴室(1室)・機械浴室(1室) □
	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
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	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		