

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R8年 7月 1日現在

施 設 名		CLASWELL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		〒564-0002 大阪府吹田市岸部中3-22-5 (電話番号：06-6389-3350 FAX番号：06-6389-3351)
事 業 主 体		KC-Welfare株式会社
事 業 主 体 の 住 所		東京都千代田区霞が関三丁目2番1号
竣 工 年 月 日		令和8年3月27日
開 設 年 月 日		令和 8年5月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		12 人 / 56 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		273,460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。		273,460円
内 訳	家 賃	120,000円
	食 費	53,460円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	100,000円
体 験 入 居 の 費 用		11,000円
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	自ら実施・委託
	健 康 管 理 の 支 援（供 与）	自ら実施
	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		要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 / 2 人（職種：介護1名 看護2名）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.3 m ² （ 13.1 m ² ～ 14.3 m ² ）
	居 室 の 設 備	緊急通報装置、冷暖房、介護用電動ベッド、トイレ、洗面、テレビ、タンス、ワードローブ
	共 用 施 設（数）	トイレ(3)、食堂兼機能訓練室(3)、応接室(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 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		
（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		JR京都線『岸辺駅』徒歩10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		