

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 5年 7月 1日現在

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| 施設名 | ソルケア 大東深野 | |
| 施設の類型 | 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） | |
| 居住の権利形態 | 利用権方式 | |
| 施設所在地 | 〒574-0071 大阪府大東市深野北1丁目15番6号 (電話番号：072-803-5521 FAX番号：072-803-5544) | |
| 事業主体 | 株式会社アルファライフ | |
| 事業主体の住所 | 大阪府大阪市西区北堀江1-20-13ライフシステムビル9階 | |
| 竣工年月日 | 平成15年5月1日 | |
| 開設年月日 | 平成 | 15年7月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 45人 / 45人 | |
| 入居時点で必要な費用 | - | |
| 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。 | 171,520円（税込）30日の場合 | |
| 内訳 | 家賃 | 81,300円（非課税） |
| | 食費 | 58,320円（税込） |
| | 共益費・管理費等 | 31,900円（税込）（管理費） 電気代実費 |
| 体験入居の費用 | 空き部屋がある場合のみ3日間使用可能。1泊2食10,000円（税込） | |
| 介護等の内容 | 入浴、排せつ又は食事の介護 | 自ら実施 |
| | 食事の提供 | 委託 |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の提供 | 自ら実施 |
| | 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 | 介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方 （65歳以上の方、または要介護状態の原因が介護保険で指定する特定疾病である40～64歳の方） | |
| 夜間の職員体制 / 最少時人数（職種） | 3人 / 2人（職種：介護職） | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多 13.9 m ² （ 13.0 m ² ～ 13.9 m ² ） |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子・緊急通報装置 |
| | 共用施設（数） | 食堂（3）トイレ（3）機械浴（1）個室（3）エレベーター（1）・健康管理室 |
| | 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 |
| | 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 | （一社）全国特定施設事業者協議会・（公社）全国有料老人ホーム協会 | |
| 施設までの利用交通手段 | JR学研都市線「野崎駅」下車 徒歩10分 西に440m | |
| 大阪府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 | 特定施設入居者生活介護職員体制 3：1 以上 | |