

登録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 | 愛の輪パレス清州 | | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | | |
| 施設所在地 | 〒582-0006 大阪府柏原市清州2丁目2番36号 (電話番号：072-970-2335 FAX番号：072-970-2336) | | |
| 事業主体 | フジ・アメニティサービス株式会社 | | |
| 事業主体の住所 | 大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号 | | |
| 竣工年月日 | 平成 | 27年1月28日 | |
| 開設年月日 | 平成 | 27年2月1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 31人 / | | 30戸 |
| 入居時点で必要な費用 | 敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（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。 | 123,820円 | | |
| 内訳 | 家賃 | 50,000円（非課税） | |
| | 食費 | 39,960円(税込) | |
| | 共益費等 | 共益費：12,960円(税込) 状況把握及び生活相談サービス費：20,900円(税込) 電気代：実費 | |
| 体験入居の費用 | 空室がある場合、1泊食事付き11,000円(税込) | | |
| 介護等の内容 | 入浴・排せつ又は食事の介護 | なし | |
| | 食事の提供 | 委託 | |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | なし | |
| | 健康管理の支援（供与） | なし | |
| | 状況把握・生活相談サービス | 委託 | |
| | 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） | 1人 / | 0人（職種：生活相談員） | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多 | 18.0㎡（18.0㎡～24.0㎡） |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン | |
| | 共用施設（数） | トイレ（4）、浴室個室（3）、食堂（1）、エレベーター（1）、談話コーナー（2） | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 | 1.6m : 最少幅員 1.6m |
| 利用者の意見を把握する体制 | あり | | |
| 第三者による評価の実施状況 | なし | | |

| | | |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|
| 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 | | 有 |
| （公）全国有料老人ホーム協会等への加入 | | （財）サービス付き高齢者向け住宅協会 |
| 施設までの利用交通手段 | | 近鉄大阪線堅下駅から徒歩で3分 |
| 柏原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 | | なし |
| 代替措置等の内容 | | |
| 備考 | | |