

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 8 月 1 日現在

施 設 名		クラシアス寺方	
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		〒570-0047 大阪府守口市寺方元町8丁目 (電話番号：06-7777-0955 FAX番号：06-6992-6011)	
事 業 主 体		株式会社やすら木	
事 業 主 体 の 住 所		〒570-0047 大阪府守口市寺方元町8丁目	
竣 工 年 月 日		令和	7 年 1 0 月
開 設 年 月 日		令和	7 年 1 1 月
入 居 者 数 / 入 居 定 員		35 人 / 45 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		2 1 9 , 6 6 0 円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		居室の原状復帰費用・未納分が有る時は敷金から相殺	
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 1 9 , 6 6 0 円	
内 訳	家 賃	4 2 , 0 0 0 円	
	食 費	4 6 , 8 6 0 円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	3 0 , 8 0 0 円	
体 験 入 居 の 費 用		なし	
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、掃除等の家事の供与	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		介護を必要とされる方・障害サービスを必要とされる方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 8 人（職種：介護職員・看護師 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.0 ㎡（ 12.5 ㎡～ 16.2 ㎡）	
	居 室 の 設 備	エアコン・洗面所・トイレ・可動棚下部物入	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)・トイレ(1)・機械浴(1)・個浴(3)・エレベーター(1)	
	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		有	
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		京阪バス「寺方元町」下車 徒歩5分	
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		有料の居室面積13㎡未満	
代 替 措 置 等 の 内 容		改修費用積立	
備 考			