

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 6 年 8 月 1 日現在

|                                     |                                                                                 |                                                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                               | 介護付有料老人ホーム ソラスト守口                                                               |                                                                      |
| 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                           | 〒570-0012<br>大阪府守口市大久保町一丁目18番10号<br>(電話番号：06-6780-1237      FAX番号：06-6780-1238) |                                                                      |
| 事 業 主 体                             | 株式会社ソラスト                                                                        |                                                                      |
| 事 業 主 体 の 住 所                       | 東京都港区港南2丁目15番3号 品川インターシティC棟12階                                                  |                                                                      |
| 竣 工 年 月 日                           | 平成                                                                              | 17年11月30日                                                            |
| 開 設 年 月 日                           | 平成                                                                              | 17年12月1日                                                             |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   | 36 人 / 43 人                                                                     |                                                                      |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 | なし                                                                              |                                                                      |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             | なし                                                                              |                                                                      |
| 前 払 金 の 保 全 先                       | なし                                                                              |                                                                      |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     | 173,449円                                                                        |                                                                      |
| 内 訳                                 | 家 賃                                                                             | 80,300円（非課税）                                                         |
|                                     | 食 費                                                                             | 54,570円（税込）                                                          |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等                                                                 | 管理費：38,579円（税込）・光熱費：実費                                               |
| 体 験 入 居 の 費 用                       | 空室がある場合：1泊3食付き8,000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                     | 入居時要支援・要介護                                                                      |                                                                      |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   | 2 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 18.0 m <sup>2</sup> （ 18.0 m <sup>2</sup> ～ 18.3 m <sup>2</sup> ） |
|                                     | 居 室 の 設 備                                                                       | 電動ベッド、トイレ、洗面化粧台、エアコン、火災報知器、スプリンクラー、テレビ端子                             |
|                                     | 共 用 施 設（数）                                                                      | 食堂兼機能訓練室（3）、トイレ（4）、機械浴（1）、個浴（4）、エレベーター（1）、医務室（1）                     |
|                                     | 廊 下 幅                                                                           | 最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.4 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                  | なし                                                                              |                                                                      |
| （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               | ①京阪「古川橋」駅より徒歩約15分<br>②大阪モノレール/地下鉄谷町線「大日」駅より徒歩20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 |                                                                                 |                                                                      |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                                                                                 |                                                                      |
| 備 考                                 |                                                                                 |                                                                      |