

有料老人ホーム情報開示事項一覧

2024年 6月 30日現在

| | | |
|-------------|---|---|
| 施設名 | レストコート深江橋 | |
| 施設の類型 | 介護付（一般型・外部サービス利用型）・ 住宅型 ・健康型 | |
| 居住の権利形態 | 利用権方式 ・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒537-0001 大阪市東成区深江北2-15-20 (電話番号：06-6753-7323 FAX番号：06-6753-7324) | |
| 事業主体 | 株式会社 アーキノルド | |
| 開設年月 | 2023年6月11日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 30 / 31 | |
| 一時金 | 入居一時金 | 敷金100,000円 |
| | 介護費用の一時金 | 無 |
| | 解約時返還金の算定方法 | 退去時に全額返還。但し未払い債務修繕費がある場合は相殺とし、残金を返還。 |
| | 返還金の保全措置 | 無 |
| 入居者基金への加入 | 無 | |
| 月額利用料(円) | 124,500円(税込) | |
| | 内訳 | 家賃相当額：40,000円 食費：45,000円 管理費：20,000円 水道道光熱費：18,000円 リネン代：1,500円 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 居室及び共有部分 |
| | 追加費用の有無 | 無 |
| 体験入居の有無及び費用 | 【有】空室がある場合 1泊8,000円食事代別 (介護用品持参・応相談による) 最大2泊3日 | |
| 入居時の要件 | 1. 要介護認定の方、障がい者総合支援法に基づく障がい程度区分認定の方 2. 共同生活を営める方 3. 自傷・他害行為のない方 | |

| | | |
|------------------------|------------|---|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 人 |
| | 介護職員 | 16人 |
| | 看護職員 | 人 |
| | 機能訓練指導員 | 人 |
| | 計画作成担当者 | 人 |
| | 栄養士 | 人 |
| | 調理員 | 人 |
| | 事務職員 | 1人 |
| | その他の職員 | 人 |
| 夜間（ 18：00～翌9：00 ）の職員体制 | | 2人（介護職員） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 13.00 m ² （ 13.00 m ² ～ 13.00 m ² ） |
| | 居室の設備 | 水洗トイレ、ウォシュレット、洗面台、ナースコール、エアコン、テレビ回線、カーテン、照明器具 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.80m : 最小幅員 1.40m |
| | 一時介護室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 食堂 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 浴室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 健康管理室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 談話室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 洗濯室 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 機能訓練室 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 健康・生きがい施設 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 契約書の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 管理規程の公開 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 財務諸表の閲覧 | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | | 加入 ・ <input type="checkbox"/> 非加入 |
| 介護保険 | | 在宅サービス利用可 |
| 最寄駅等 | | 大阪メトロ中央線「深江橋」より徒歩8分(0.6km) |
| 備考 | | |