

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 7 月 1 日現在

施 設 名		有料老人ホーム・ラポート
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		〒598-0034 大阪府泉佐野市長滝3735番地1 (電話番号：072-490-3100 FAX番号：072-490-3101)
事 業 主 体		社会福祉法人常茂恵会
事 業 主 体 の 住 所		大阪府泉佐野市長滝3672番地
竣 工 年 月 日		平成 9年10月
開 設 年 月 日		平成 17年10月
入 居 者 数 / 入 居 定 員		9 人 / 10 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		200,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		退居時に経年的変化を除いた居室の現状回復費用を差引きのうえ、残額を返還する。
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。		109,800円＋介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） （光熱水費、介護用品は別途実費負担）
内 訳	家 賃	42,000円
	食 費	35,400円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	32,400円
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（3食付き）3000円、2泊3日（3食付き）6000円。 その他については別途協議のうえ決定する。
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	自ら実施
	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		概ね60歳以上の要支援又は要介護の認定者とする。
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種：看護職員又は介護職員）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.07 ㎡（ 13.02 ㎡～ 13.07 ㎡）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・緊急通報装置
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（1）、個室（1）、入浴場（1）、エレベーター（1）、機能訓練室（1）、一時介護室（1）、談話室（1）等
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	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		無
施 設 ま での 利 用 交 通 手 段		JARは浪野駅よりタクシーで10分、南海泉佐野駅よりタクシーで10分。 淀川湾岸自動車道「長滝交差点」オグ
指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		無
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		