

## 別紙様式6

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

平成 30年 7月 1日現在

施設名	サラサ都島	
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	〒534-0001 大阪市都島区毛馬町5-19-16 (電話番号：06-6921-1220 FAX番号：06-6921-1271)	
事業主体	株式会社ノースビレッジコーポレーション	
開設年月	平成16年5月1日	
入居者数 / 入居定員	33 / 36	
一時金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金	なし
	解約時返還金の算定方法	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	なし	
月額利用料 (円)	142,800円 (30日) +介護保険の1割からは3割負担	
	内訳	家賃相当額：63,000円 食費：49,800円 管理費：30,000円 介護費用：1割もしくは2割
要介護状態になった場合	介護を行う場所	個室
	追加費用の有無	なし
体験入居の有無及び費用	有 1日 6,300円	
入居時の要件	要支援2から要介護5	

職員の状況	施設長	1人
	生活相談員	1人
	介護職員	15人( 2.08 : 1以上)
	看護職員	3人
	機能訓練指導員	1人
	計画作成担当者	1人
	栄養士	0人
	調理員	0人
	事務職員	0人
	その他の職員	4人 環境整備担当
夜間( 20 : 00 ~ 7 : 00 )の職員体制		2人(職種 : 介護職 )
構造設備の状況	居室の面積	最多 18 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup> ) 全室同面積
	居室の設備	車いすトイレ・バリアフリー・ナースコール・エアコン・洗面化粧台
	廊下幅	最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.8 m
	一時介護室	無
	食堂	有
	浴室	有
	健康管理室	有
	談話室	有
	洗濯室	有
	機能訓練室	有
	健康・生きがい施設	無
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
社団法人全国有料老人ホーム協会への加入		非加入
介護保険		大阪府指定介護保険特定施設
最寄駅等		大阪市バス34番 守口車庫行き 大東町下車5分
備考		