

## 別紙様式6

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和元年6月30日現在

施設名	有料老人ホームリビングフォレスト	
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	〒546-0007 大阪市平野区加美正覚寺1丁目7-10 (電話番号：06-6791-4165 FAX番号：06-6791-9165)	
事業主体	株式会社サークルワン	
開設年月	平成17年9月1日	
入居者数 / 入居定員	37 / 41	
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	該当なし
	返還金の保全措置	該当なし
入居者基金への加入	なし	
月額利用料 (円)	138,320円 ~ 198,320円	
	内訳	家賃相当額：55,000 60,000 95,000 110,000 食費：58,320 管理費：25,000 30,000 介護費用：介護報酬告示上の額
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無	なし
体験入居の有無及び費用	有 10,000円 (1泊2日)	
入居時の要件	① 原則として65歳以上の方 ② 健康保険に加入され、円満に共同生活のできる方 ③ ご契約時の家賃・管理費等の月額利用料を遅滞なくお支払い可能な方	

職員の状況	施設長	1 人
	生活相談員	1 人 施設長と兼務
	介護職員	18 人( 3 : 1以上)
	看護職員	3 人
	機能訓練指導員	1 人 看護職員と兼務
	計画作成担当者	1 人 介護職員と兼務
	栄養士	人
	調理員	人
	事務職員	1 人 介護職員と兼務
	その他の職員	人
夜間( 16 : 30 ~ 9 : 30 )の職員体制		2 人(職種 : 介護 )
構造設備の状況	居室の面積	最多 18.1 m <sup>2</sup> ( 28.18 m <sup>2</sup> ~ 18.1 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	トイレ 洗面 エアコン ベッド ミニキッチン (一部) ナースコール カーテン
	廊下幅	最大幅員 2.2 m : 最小幅員 m
	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	<input type="checkbox"/> 有 ・ 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		特定施設入居者生活介護 介護予防特定施設入居者生活介護 空室利用型短期利用入居者生活介護
最寄駅等		JR大和路線 平野駅 徒歩約12分
備考		