

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 3 年 6 月 30 日現在

施設名	クリニック畑森高齢者住宅コスモメイト	
施設の類型	介護付（一般型・外部サービス利用型）・ <u>住宅型</u> ・健康型	
居住の権利形態	利用権方式・ <u>建物賃貸借方式</u> ・終身建物賃貸借方式	
施設所在地	〒558-0023 大阪市住吉区山之内2-9-11 (電話番号：06-4700-7372 FAX番号：06-4700-7376 )	
事業主体	医療法人恵愛会クリニック畑森	
開設年月	平成24年11月1日	
入居者数 / 入居定員	16名 / 18名	
一時金	入居一時金	
	介護費用の一時金	
	解約時返還金の算定方法	
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入		
月額利用料（円）	¥158,000	
	内訳	家賃相当額：¥65,000 食費：¥45,000 共益費：¥28,000 生活支援サービス費：¥20,370
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	
体験入居の有無及び費用	有、1泊 ¥6,450（2食付き）	
入居時の要件	60歳以上の高齢者	

職員の状況	管 理 者	1 人
	生 活 相 談 員	人
	介 護 職 員	10 人( : 以上)
	看 護 職 員	4 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	人
	その他の職員	2 人
夜間( 18:00 ~9:00 )の職員体制		1 人(職種: 医療法人の職員 )
構造設備の状況	居 室 の 面 積	最多 18.11 m <sup>2</sup> ( 18.00 m <sup>2</sup> ~18.11 m <sup>2</sup> )
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・クローゼット・エアコン・照明
	廊 下 幅	最大幅員 m : 最小幅員 m
	一 時 介 護 室	無
	食 堂	有
	浴 室	有
	健 康 管 理 室	無
	談 話 室	有
	洗 濯 室	有
	機 能 訓 練 室	無
	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	無
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		介護保険外部サービス利用
最 寄 駅 等		J R 阪和線杉本町駅より徒歩5分
備 考		