

|                               |             |                                                                                                                  |
|-------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設名                           |             | はっぴーらいふ堺                                                                                                         |
| 施設の類型                         |             | 住宅型                                                                                                              |
| 居住の権利形態                       |             | 利用権方式                                                                                                            |
| 施設所在地                         |             | (〒 590-0825 )<br>大阪府堺市堺区昭和通一丁7番地3                                                                                |
| 連絡先                           |             | (電話番号: 072-243-7750 FAX番号: 072-243-7751 )                                                                        |
|                               |             | (メールアドレス: h.higa@lifecare-vision.co.jp )                                                                         |
| 事業主体                          |             | 株式会社ライフケア・ビジョン                                                                                                   |
| 開設(予定)年月日                     |             | 令和4年4月1日                                                                                                         |
| 入居者数/入居定員(登録申請対象戸数)           |             | 42人/48人(48戸)                                                                                                     |
| 前払金                           | 前払金(円)      | 無                                                                                                                |
|                               | 解約時返還金の算定方法 | 無                                                                                                                |
|                               | 返還金の保全措置    | 無                                                                                                                |
| 入居者基金への加入                     |             | 無                                                                                                                |
| 敷金(円)                         |             | 100,000円(非課税)                                                                                                    |
| 月額費用の合計(円)<br>(家賃、食費、介護費用を含む) |             | 132,000円～137,000円                                                                                                |
| 内訳(円)<br>(上記月額費用合計の算定根拠)      |             | 家賃 40,000～45,000円<br>食費52,000円 共益費16,000円<br>状況把握及び生活相談サービス費24,000円                                              |
| 要介護状態になった場合                   | 介護を行う場所     | 一般居室個室                                                                                                           |
|                               | 追加費用の有無     | 無                                                                                                                |
| 体験入居の有無及び費用                   |             | 1泊2日 7,000円(税込)<br>2泊3日 15,000円(税込)<br>※食事代込<br>※事前予約制です。                                                        |
| 入居時の要件                        |             | 要介護<br>【入居をお断りすることがある場合】<br>①入院加療を要する病態の方及び常時医療的処置を要する方<br>②感染症疾患を有し、他の入居者に感染させる恐れのある方<br>③他の入居者に迷惑や危害を加える恐れのある方 |

|                     |           |                                                                   |
|---------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------|
| 職員の状況               | 管理者       | 1人                                                                |
|                     | 生活相談員     | 人                                                                 |
|                     | 介護職員      | 15人                                                               |
|                     | 看護職員      | 人                                                                 |
|                     | 機能訓練指導員   | 1人                                                                |
|                     | 計画作成担当者   | 人                                                                 |
|                     | 栄養士       | 人                                                                 |
|                     | 調理員       | 人                                                                 |
|                     | 事務員       | 2人                                                                |
|                     | その他職員     | 人                                                                 |
| 夜間(18時～翌6時)の職員体制    |           | 1人(職種:介護職員)                                                       |
| 構造設備の状況             | 居室の面積     | 9.51 m <sup>2</sup> ( 9.05 m <sup>2</sup> ～14.24 m <sup>2</sup> ) |
|                     | 居室の設備     | エアコン、トイレ、洗面台、クローゼット、ナースコール、スプリンクラー                                |
|                     | 廊下幅       | 最大幅員 1.8 m 最少幅員 1.6 m                                             |
|                     | 一時介護室     | 無                                                                 |
|                     | 食堂        | 1                                                                 |
|                     | 浴室        | 個室4、機械浴1                                                          |
|                     | 健康管理室     | 無                                                                 |
|                     | 談話室       | 無                                                                 |
|                     | 洗濯室       | 有(1～3階)                                                           |
|                     | 機能訓練室     | 無                                                                 |
|                     | 健康・生きがい施設 | 無                                                                 |
| (社)全国有料老人ホーム協会等への加入 |           | 無                                                                 |
| 介護保険                |           | 無                                                                 |
| 最寄駅等                |           | 阪堺電車「東湊」徒歩5分 南海バス「東湊電停前」徒歩5分                                      |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |           | 無                                                                 |
| 備 考                 |           |                                                                   |