

|                               |   |    |
|-------------------------------|---|----|
| 施設名                           | シャローム晴れる家5号館  |    |
| 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                         | (〒 593-8303 ) 堺市西区上野芝向ヶ丘町6丁目6-16  |    |
| 連絡先                           | (電話番号: 072-276-5115 FAX番号: 072-276-5225 )   |    |
|                               | (メールアドレス: info@kaigo-shalom.co.jp )   |    |
| 事業主体                          | シャローム株式会社   |    |
| 開設(予定)年月日                     | 平成30年5月1日   |    |
| 入居者数/入居定員(登録申請対象戸数)           | 48人/49室   |    |
| 前払金                           | 前払金(円)  | なし |
|                               | 解約時返還金の算定方法   | 不要 |
|                               | 返還金の保全措置  | 不要 |
| 入居者基金への加入                     | なし  |    |
| 敷金(円)                         | なし  |    |
| 月額費用の合計(円)<br>(家賃、食費、介護費用を含む) | 156,792円  |    |
| 内訳(円)<br>(上記月額費用合計の算定根拠)      | 家賃:59,400円 管理費:46,200円 食費:49,500円 リネン代:<br>2,640円 (電気代:実費)                            |    |
| 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   | 有り |
| 体験入居の有無及び費用                   | 有り 体験期間:30日以内 1泊基本料金 介護1~3 8,800円<br>介護4~5 9,800円(基本料金に含まれるもの:朝食・昼食・夕食・入<br>浴介助・食事介助) |    |
| 入居時の要件                        | 要介護者  |    |

|                     |           |   |
|---------------------|-----------|---|
| 職員の状況               | 管理者       | 1人                                      |
|                     | 生活相談員     | 1人                                      |
|                     | 介護職員      | 13人                                     |
|                     | 看護職員      | 2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       | 1人                                      |
|                     | その他職員     | 3人                                      |
| 夜間(～)の職員体制          |           | 1人(職種:介護職)                              |
| 構造設備の状況             | 居室の面積     | 13㎡ (      ㎡～      ㎡)                   |
|                     | 居室の設備     | トイレ、洗面所、クローゼット、エアコン、カーテン                |
|                     | 廊下幅       | 最大幅員    2.1m    最少幅員    1.8 m           |
|                     | 一時介護室     | なし                                      |
|                     | 食堂        | 有り                                      |
|                     | 浴室        | 有り                                      |
|                     | 健康管理室     | なし                                      |
|                     | 談話室       | 有り                                      |
|                     | 洗濯室       | 有り                                      |
|                     | 機能訓練室     | 有り                                      |
|                     | 健康・生きがい施設 | 有り                                      |
| (社)全国有料老人ホーム協会等への加入 |           | なし                                      |
| 介護保険                |           |   |
| 最寄駅等                |           | JR阪和線「津久野」駅より徒歩15分又は「泉ヶ丘」駅行バス停「平岡町」徒歩8分 |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |           | 無                                       |
| 備 考                 |           |   |