

|                               |             |                                                            |
|-------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|
| 施設名                           |             | サンシャインコート東雲                                                |
| 施設の類型                         |             | 住宅型有料老人ホーム                                                 |
| 居住の権利形態                       |             | 建物賃貸借方式                                                    |
| 施設所在地                         |             | (〒551-0002)<br>大阪府堺市北区東雲東町4丁1-27                           |
| 連絡先                           |             | (電話番号:072-242-7975 FAX番号:072-242-7976)                     |
|                               |             | (メールアドレス: anisuto_shinonome@yahoo.co.jp )                  |
| 事業主体                          |             | 株式会社アニスト                                                   |
| 開設(予定)年月日                     |             | 令和3年5月1日                                                   |
| 入居者数/入居定員(登録申請対象戸数)           |             | 48名/48名(45戸)                                               |
| 前払金                           | 前払金(円)      | 無し                                                         |
|                               | 解約時返還金の算定方法 | 無し                                                         |
|                               | 返還金の保全措置    | 無し                                                         |
| 入居者基金への加入                     |             | 未加入                                                        |
| 敷金(円)                         |             | 無し                                                         |
| 月額費用の合計(円)<br>(家賃、食費、介護費用を含む) |             | 111,100円                                                   |
| 内訳(円)<br>(上記月額費用合計の算定根拠)      |             | 家賃 38,000円<br>共益費 25,000円<br>生活支援費5,500円<br>食費44,100 円/30日 |
| 要介護状態になった場合                   | 介護を行う場所     | 居室及び共有部分                                                   |
|                               | 追加費用の有無     | 無                                                          |
| 体験入居の有無及び費用                   |             | 無し                                                         |
| 入居時の要件                        |             | 要支援、要介護                                                    |

|                     |           |                                    |
|---------------------|-----------|------------------------------------|
| 職員の状況               | 管理者       | 1人                                 |
|                     | 生活相談員     | 0人                                 |
|                     | 介護職員      | 12人                                |
|                     | 看護職員      | 0人                                 |
|                     | 機能訓練指導員   | 0人                                 |
|                     | 計画作成担当者   | 0人                                 |
|                     | 栄養士       | 0人                                 |
|                     | 調理員       | 0人                                 |
|                     | 事務員       | 1人                                 |
|                     | その他職員     | 0人                                 |
| 夜間（ ～ ）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     | 15. 8㎡ （15. 8㎡～24. 54㎡）            |
|                     | 居室の設備     | ウォシュレットトイレ、洗面台、照明、エアコン、緊急通報装置、カーテン |
|                     | 廊下幅       | 最大幅員 2. 64m 最少幅員 2. 1m             |
|                     | 一時介護室     | 無                                  |
|                     | 食堂        | 有                                  |
|                     | 浴室        | 有                                  |
|                     | 健康管理室     | 無                                  |
|                     | 談話室       | 無                                  |
|                     | 洗濯室       | 有                                  |
|                     | 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 |           | 非加入                                |
| 介護保険                |           | 在宅サービスの利用可                         |
| 最寄駅等                |           | JR阪和線／浅香                           |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 |           | 無                                  |
| 備 考                 |           |                                    |