

| | | |
|-------------------------------|-------------|---|
| 施設名 | | くみのき苑北長尾 |
| 施設の類型 | | サービス付き高齢者向け住宅 |
| 居住の権利形態 | | 賃貸借権 |
| 施設所在地 | | (〒591-8043) 大阪府堺市北区北長尾町8丁目1-25 |
| 連絡先 | | (電話番号: 072-255-2700 FAX番号: 072-255-2800) |
| | | (メールアドレス: kuminoki-u@ans.co.jp) |
| 事業主体 | | 社会福祉法人 |
| 開設(予定)年月日 | | 平成28年3月1日 |
| 入居者数/入居定員(登録申請対象戸数) | | 27 / 27 名 |
| 前払金 | 前払金(円) | |
| | 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 | | なし |
| 敷金(円) | | 0円 |
| 月額費用の合計(円) (家賃、食費、介護費用を含む) | | ①¥91,000(家賃、共益費) ②¥101,000(家賃、共益費) |
| 内訳(円) (上記月額費用合計の算定根拠) | | ①家賃¥65,000、共益費¥26,000 ②家賃¥75,000、共益費¥26,000 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 各個人の居室 |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | | なし |
| 入居時の要件 | | <ul style="list-style-type: none"> ・ 60歳以上の高齢者 ・ 自傷、他傷、自殺願望等で他の住人に迷惑をかけない方 ・ 統合失調症などの精神疾患に罹患されていない方 ・ 他者への感染の恐れが疑われる感染症に罹患されていない方 |

| | | |
|------------------------|---------|---------------------|
| 職員の状況 | 管理者 | 1人 |
| | 生活相談員 | 2人 |
| | 介護職員 | 10人 |
| | 看護職員 | 2人 |
| | 機能訓練指導員 | 1人 |
| | 計画作成担当者 | 1人 |
| | 栄養士 | 0人 |
| | 調理員 | 2人 |
| | 事務員 | 0人 |
| | その他職員 | 0人 |
| 夜間(16:00~10:00)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 | 18.0 m ² |
| | 居室の設備 | トイレ、洗面台、収納 |
| | 廊下幅 | 手すり内内 1.835m |
| | 一時介護室 | なし |
| | 食堂 | 1階 |
| | 浴室 | 2階(一般浴)、1階(機械浴) |
| | 健康管理室 | なし |
| | 談話室 | 2階 |
| | 洗濯室 | 1階、2階 |
| | 機能訓練室 | 1階 |
| 健康・生きがい施設 | なし | |
| (社)全国有料老人ホーム協会等への加入 | | なし |
| 介護保険 | | あり |
| 最寄駅等 | | 阪和線「堺市駅」より徒歩約16分 |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | | あり |
| 備考 | | |