

有料老人ホーム情報開示事項一覧

2024年 6月 30日現在

| | | |
|-------------|--|--|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホーム アイランド福島 | |
| 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 | 〒553-0004 大阪市福島区玉川2-11-42 (電話番号：06-6441-6088 FAX番号：06-6441-6099) | |
| 事業主体 | 株式会社 ハートコーポレーション | |
| 開設年月 | 平成20年2月1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 52 / 55 | |
| 一時金 | 入居一時金 | 0円 |
| | 介護費用の一時金 | 0円 |
| | 解約時返還金の算定方法 | なし |
| | 返還金の保全措置 | なし |
| 入居者基金への加入 | なし | |
| 月額利用料（円） | 内訳 | 家賃相当額：65000円 食費：43200円 管理費：53160円 介護費用：自己負担含まない |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 居室及び各共用部分 |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | 有り 1泊3食5000円（税込） | |
| 入居時の要件 | 1 要支援・要介護の認定を受けた方 2 共同生活を営める方 3 自傷・他傷行為のない方 | |

| | | |
|-----------------------------|------------|--|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 0人 |
| | 介護職員 | 24人 |
| | 看護職員 | 1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 | (業務委託) |
| | 事務職員 | 1人 |
| | その他の職員 | 1人 |
| 夜間(21 : 00 ~ 9 : 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 | 最多 18,2 m ² (18,2 m ² ~ 20,4 m ²) |
| | 居室の設備 | トイレ・緊急通報装置・テレビ回線 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2,0 m : 最小幅員1,6 m |
| | 一時介護室 | 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 食堂 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 浴室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 健康管理室 | 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 談話室 | 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 洗濯室 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 機能訓練室 | 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 健康・生きがい施設 | 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 契約書の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 管理規程の公開 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| | 財務諸表の閲覧 | <input type="checkbox"/> 有・無 |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | | 加入・ <input type="checkbox"/> 非加入 |
| 介護保険 | | 介護サービスの自己負担額は含まない |
| 最寄駅等 | | 福島駅徒歩9分 距離720m |
| 備考 | | |