

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和6年 7月 1日現在

施 設 名		介護付き有料老人ホーム「オーバオーマ源氏ヶ丘」
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒577-0821 大阪府東大阪市吉松2丁目8番14号 (電話番号：06-6720-1000 FAX番号：06-6720-1025)
事 業 主 体		株式会社日本介護医療センター
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号
竣 工 年 月 日		平成 16年10月11日
開 設 年 月 日		令和 4年9月1日(当初開設日：平成20年3月1日)
入 居 者 数 / 入 居 定 員		22 人 / 25 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金:25万円（火災保険:16,000円、2年更新）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
前 払 金 の 保 全 先		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		152,974円
内 訳	家 賃	42,000円
	食 費	50,220円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	11,000円・49,754円
体 験 入 居 の 費 用		16,200円(1泊2日 2食付き)
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食 事 の 提 供	自ら実施・委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	健 康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ）	自ら実施
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サービス	自ら実施
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		身体機能の低下または認知症等により常時介護を必要とし、介護認定を受けられ、概ね65歳以上の方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種：介護職員・看護職員）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.99 m ² （ 13.03 m ² ～ 13.99 m ² ） トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している
	居 室 の 設 備	トイレ6室/25室中、洗面化粧台、冷暖房、照明、介護ベッド、緊急コール、火災探知機、スプリンクラー、TV配線端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(3)、トイレ(6)、機械浴(1)、個室(1)、チェアー浴(1)、エレベーター(1)、機能訓練室(1)医務室(1)、談話室(食堂兼用)(3)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最小幅員 1.8 m
利用者の意見を把握する体制		有
第三者による評価の実施状況		無
情 報 開 示	入 居 契 約 書 の 雛 形	入居希望者に公開
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	管 理 規 程	入居希望者に公開
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		無
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（公社）全国有料老人ホーム協会
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄大阪線「長瀬」駅下車520m（徒歩約7分）JRおおさか東線「JR長瀬」駅下車約830m（徒歩約11分）
東大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 3.0:1以上