

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5年7月1日現在

施 設 名		メディケアななゆめホーム柏田西	
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		〒577-0835 大阪府東大阪市柏田西一丁目11番9号 (電話番号：06-67365898 FAX番号：06-6736-5899)	
事 業 主 体		ななゆめ株式会社	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府堺市西区鳳中町3丁66番地3	
竣 工 年 月 日	令和	5年	6月 10日
開 設 年 月 日	令和	5年	7月 1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		40 人 / 65 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法			
前 払 金 の 保 全 先			
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		112,000円/97,000円（難病指定を受けている方）	
内 訳	家 賃	38,000円/38,000円	
	食 費	44,000円/44,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30,000円/15,000円	
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある時のみ対応可能 費用：一泊三食付き 8,800円（税込）	
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	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 ）	委託	
	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		要介護・要支援認定を受けておられる方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種：介護職員）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 9.37 ㎡（ 9.01 ㎡～ 9.41 ㎡） 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	水洗トイレ、洗面台、ナースコール、エアコン	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)・相談室(1)・車椅子対応トイレ(2)・浴室(6)・洗濯室(1)・駐車場等(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.82 m ： 最小幅員 1.62 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・入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付	
	管 理 規 程	公開していない	
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない	
	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		無	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		JR西日本おおさか東線 JR長瀬駅より 徒歩4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		なし	
代 替 措 置 等 の 内 容		なし	
備 考			