

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7 年 7 月 1 日現在

施 設 名		ニコニコファミール
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		〒577-0066 大阪府東大阪市高井田本通 2-3-8 (電話番号: 06-6618-2525 FAX番号: 06-6618-2528)
事 業 主 体		有限会社ニコニコ介護サービス
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市荒川 3-25-25
竣 工 年 月 日		平成 29年5月1日
開 設 年 月 日		平成 29年6月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		23 人 / 25 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円～200,000円 (敷金・非課税)
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。		138,100円～250,900円
内 訳	家 賃	39,000円～70,000円
	食 費	59,400円 (1人1日3食30日の場合) (税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費: 12,000円 (非課税) 水道光熱費: 7,700円～12,100円 (税込) 生活サービス費: 20,000円～30,000円 (非課税)
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある場合1泊2食付き4730円 (朝、夕食) (非課税)
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食 事 の 提 供	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	健康管理の支援 (供与)	自ら実施・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		要支援2、要介護1～5
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)		1 人 / 0 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 13.2 m ² (10.4 m ² ～ 21.7 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	電動ベット、トイレ、洗面化粧台、クローゼット、エアコン、火災感知器、スプリンクラー、テレビ端子
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1)、トイレ (3)、個浴 (3)、チェアー浴 (1)、エレベーター (1)、談話室 (2) など
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.4 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	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		無
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄奈良線布施駅より約800m (徒歩約10分)
東大阪市の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		面積基準が満たさない部屋が1室 片廊下1, 4m
代 替 措 置 等 の 内 容		・談話室を積極的に使っていただく ・片廊下について、車いすがすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。
備 考		