

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 10 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：06-6736-5898 FAX番号：06-6736-5898) | |
| 事 業 主 体 | | ななゆめ株式会社 | |
| 事 業 主 体 の 住 所 | | 大阪府門真市石原町 1－1 0 ハイツN2 0 3 | |
| 竣 工 年 月 日 | | 令和 | 5 年 6 月 1 0 日 |
| 開 設 年 月 日 | | 令和 | 5 年 7 月 1 日 |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員 | | 52 人 / 62 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（非課税） | |
| | 食 費 | 51,000円/51,000円（税込） | |
| | 共 益 費 ・ 管 理 費 等 | 30,000円/15,000円（税込） | |
| 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・委託 | |
| | 食 事 の 提 供 | 委託 | |
| | 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 ） | 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） | | 2 人 / 1 人（職種：認知症介護基礎研修） | |
| 構 造 設 備 の 状 況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多 9.7 m ² (9.0 m ² ～ 9.4 m ²) トイレ・収納設備等を含む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(1)・浴室(7)・洗濯室(3)・駐車場等(1) | |
| | 廊 下 幅 | 最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.6 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 | 入居希望者に公開・入居希望者に交付 | |
| | 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 | | 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 | | ①居室面積が13㎡未満であること ②廊下幅が1.8m未満のものがあること | |
| 代 替 措 置 等 の 内 容 | | ①コンパクトで明るい快適な居室に設計しています。快適さを維持できるようにお掃除の推奨を徹底します。②利用者が安全に通行できるように右側通行の推奨を徹底します。 | |
| 備 考 | | | |