別紙様式1

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8年7月1日　現在

施設名		ベストケアなごみ弥刀
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		〒577-0817 東大阪市近江堂1－15－17 (電話番号:06-4306-5275　　FAX番号:06-4306-5276　)
事業主体		和株式会社
事業主体の住所		大阪市中央区北浜1－3－14　リバーポイント北浜4階
竣工年月日		昭和　51年6月1日
開設年月日		平成　27年　9月　1日
入居者数／入居定員		18 人 ／ 20 人
入居時点で必要な費用		入居金100,000円(敷金として)(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。		93,400円(食費を30日計算しています)
内訳	家賃	37,800円
	食費	39,600円(朝食308円　昼食462円　夕食550円)
	共益費・管理費等	共益費5,000円　生活支援費6,000円　水道光熱費5,000円
体験入居の費用		1泊まで無料
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	レクリエーション等の不定期イベント
入居対象となる者		要支援・要介護の65歳以上の方。
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　9.9 ㎡(　9.9 ㎡～　9.9 ㎡) 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	TV・エアコン・トイレ・ナースコール・収納棚・火災探知機・スプリンクラー・洗面
	共用施設(数)	食堂(1)　トイレ(1)　洗面(2)　浴室(2)
	廊下幅	最大幅員　1.4 m　:　最少幅員　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)	入居希望者に交付
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		近鉄大阪線　弥刀駅より徒歩5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		居室面13㎡未満、廊下幅1,8メートル未満
代替措置等の内容		13㎡に満たない居室がありますが、一時介護室を設けて対応しております。また廊下幅も建物の構造上、1,4mですが入居者が往来する時は譲り合って頂くように伝達しておりまた車椅子での通行に関しては職員が介助して事故のないようにしています。
備考		