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		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－　FAX番号：０６－６７３６－５８９９５８９８　)
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1-10　ハイツN203
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		53 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）		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(1)・浴室(7)・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	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右側通行の推奨を徹底します。③改修費用を別途積立しており、指針に適合した改修計画を作成。
備考		