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

8年　7月　1日現在

施設名		ナースセンター　心暖
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		〒577-0036 大阪府東大阪市御厨栄町2丁目13番7号 （電話番号：06-6720-9111　FAX番号：06-6720-9112　）
事業主体		株式会社Cocolo
事業主体の住所		大阪府堺市西区上630番地11
竣工年月日		平成　16年7月6日
開設年月日		令和　7年9月24日
入居者数／入居定員		11 人　／　14 人
入居時点で必要な費用		敷金100,000円
前払金の返還金の算定方法		【入居後3ヵ月以内の契約終了】 ・入居一時金－(入居一時金－初期償却額)÷想定居住月数÷30×(入居日から契約終了日までの日数) ・初期償却費用については無利息で全額返還する。 ※月額利用料については、日割計算で受領します。 【入居後3ヵ月を超えた契約終了】 ・(入居一時金－初期償却額)×(契約終了日から想定居住期間満了までの日数)÷(入居日までの日数)
前払金の保全先		前払い金なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		110,000円
内訳	家賃	38,000円
	食費	37,800円(税込・8%)
	共益費・管理費等	27,000円　水道光熱費別途5,000円　サービス費5,500円(税込・10%)
体験入居の費用		空室がある場合　一泊食事つき5,000円
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	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
	健康管理の支援（供与）	自ら実施
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他	機能訓練、レクリエーション
入居対象となる者		・自立、要支援、要介護 ・入居時満60歳以上 ・重傷者や別表7の受け入れも可能
夜間の職員体制／最少時人数（職種　）		1 人　／　1 人（職種：看護師　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　17.4　㎡（　17.4　㎡～　17.4　㎡） 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	トイレ・洗面台・収納・エアコン・火災感知器・スプリンクラー
	共用施設（数）	食堂(1)、トイレ(3)、寝台浴(1)、エレベーター(1)、談話室(1)
	廊下幅	最大幅員　2.0 m　：　最小幅員　1.0 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
	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　河内小阪駅から徒歩10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		廊下幅1.8m未満あり
代替措置等の内容		車椅子の利用者様の通行に配慮する
備考		