

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6年7月1日現在

|                                     |                 |                                                                                   |         |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 施 設 名                               |                 | 有料老人ホームなぎさ                                                                        |         |
| 施 設 の 類 型                           |                 | 住宅型                                                                               |         |
| 居 住 の 権 利 形 態                       |                 | 建物賃貸借方式                                                                           |         |
| 施 設 所 在 地                           |                 | 〒618-0014<br>大阪府三島郡島本町水無瀬2-5-1<br>(電話番号：075-963-3039      FAX番号：075-963-3033    ) |         |
| 事 業 主 体                             |                 | 株式会社日本マックスケア                                                                      |         |
| 事 業 主 体 の 住 所                       |                 | 大阪府茨木市彩都あさぎ1-2-18                                                                 |         |
| 竣 工 年 月 日                           |                 | 平成                                                                                | 24年4月1日 |
| 開 設 年 月 日                           |                 | 平成                                                                                | 24年4月1日 |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   |                 | 19 人 / 20 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             |                 | なし                                                                                |         |
| 前 払 金 の 保 全 先                       |                 | なし                                                                                |         |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                 | 188,100円～218,100円                                                                 |         |
| 内 訳                                 | 家 賃             | 97,500円～127,5000円（非課税）                                                            |         |
|                                     | 食 費             | 57,600円（税別）                                                                       |         |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等 | 生活支援費：33,000円（税別）                                                                 |         |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                 | 15,000円（税別）                                                                       |         |
| 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）     | 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                     |                 | 要介護認定者                                                                            |         |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                 | 1 人 / 0 人（職種：看護師・介護職員    )                                                        |         |
| 構 造 設 備 の 状 況                       | 居室の面積（最小～最大面積）  | 最多      25.8 ㎡ (      15.5 ㎡～      25.8 ㎡)                                        |         |
|                                     | 居 室 の 設 備       | 電動ベッド・エアコン・収納棚・テレビ端子・火災報知器・スプリンクラー・ナースコール                                         |         |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）   | 食堂（1）、トイレ（3）、機械浴（1）、シャワーブース（1）浴室（1）、健康相談室（1）等                                     |         |
|                                     | 廊 下 幅           | 最大幅員      5.0 m    ：    最少幅員      1.7 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                       |                 | 有                                                                                 |         |
| 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   | 公開していない                                                                           |         |
|                                     | 財務諸表（要旨・原本）     | 公開していない                                                                           |         |
| 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               |                 | 阪急京都線    水無瀬駅    徒歩2分                                                             |         |
| 大阪府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 |                 |                                                                                   |         |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                 |                                                                                   |         |
| 備 考                                 |                 |                                                                                   |         |