

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 7月 1日現在

施 設 名	有料老人ホーム（住宅型）まちの善花博通り				
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	〒571-0037 大阪府門真市ひえ島町28番4号 (電話番号: 072-887-0185 FAX番号: 072-887-0186)				
事 業 主 体	エヌ・エス・ケイ株式会社				
事 業 主 体 の 住 所	大阪府大阪市鶴見区焼野一丁目南7番2号				
竣 工 年 月 日	令和3年2月1日				
開 設 年 月 日	令和3年2月1日				
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員	48人 ／ 50人				
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	250,000円（敷金 非課税）家賃、共益費日割				
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法	修繕等に使用し、残金は返金				
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。 129,660円				
内 訳	家 賃	42,000円			
	食 費	62,500円（消費税含む）30日計算 1日950円及び厨房管理費 月34,000円			
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	31,260円（消費税含む）共益費17,000円、水道光熱費14,260円			
体 験 入 居 の 費 用	1泊3食付き 5,500円				
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・委託			
	健 康 管 理 の 支 援 （供与）	自ら実施・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	・原則65歳以上の要介護認定を受けている方 ・介護保険で指定する特定疾患である40歳から64歳の方				
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	3人 ／ 2人（職種:看護師・介護職員）				
構 造 設 备 の 状 況	居 室 の 面 積 (最小～最大面積)	最多 13.1 m ² (13.1 m ² ～ 13.6 m ²)			
	居 室 の 設 備	エアコン・洗面台・トイレ・照明器具・ナースコール・スプリンクラー テレビ端子			
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)、トイレ(4)、機械浴(2)、個浴(2)、エレベータ(1) リハビリ室(1)、相談室			
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m : 最少幅員 1.8 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 雜 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 雜 形	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	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 記 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	大阪メトロ鶴見緑地線「鶴見緑地駅」より約750m（徒歩10分）				
門真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	浴室5か所必要であるが、4か所である。				
代 替 措 置 等 の 内 容	原則入浴は週2回の提供 50名×週2回÷7日計算で1日14名入浴 浴室4か所で午前午後の二部制				
備 考					