

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 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.1 m <sup>2</sup> （ 13.1 m <sup>2</sup> ～ 13.6 m <sup>2</sup> ）
	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 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		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か所午前午後の二部制
備 考		