

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 3月 1日現在

|                                     |                           |                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                               |                           | ブレタ門真五月田町                                                                                                                                              |
| 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                           |                           | 〒571-0027<br>門真市五月田町33番5号<br>(電話番号：072 - 803 - 6623      FAX番号：      (072 - 803 - 6624)                                                                |
| 事 業 主 体                             |                           | ユアスマイル株式会社                                                                                                                                             |
| 事 業 主 体 の 住 所                       |                           | 大阪府中央区南船場2-6-28ユタカビル3階                                                                                                                                 |
| 竣 工 年 月 日                           |                           | 2025年2月20日                                                                                                                                             |
| 開 設 年 月 日                           |                           | 2025年 3 月1日                                                                                                                                            |
| 入 居 者 数 ／ 入 居 定 員                   |                           | 0 人      ／      32 人                                                                                                                                   |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                           | 敷金 200,000円                                                                                                                                            |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             |                           | 無し                                                                                                                                                     |
| 前 払 金 の 保 全 先                       |                           | 無し                                                                                                                                                     |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                           | 155,600円                                                                                                                                               |
| 内 訳                                 | 家 賃                       | 72,000円                                                                                                                                                |
|                                     | 食 費                       | 48,600円                                                                                                                                                |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等           | 15,000円    別途リネン代1650円(契約された際、月額費用と別途発生する、毎月の利用料金)                                                                                                     |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                           | 空室がある場合のみ。1日8,000円（食費、光熱費込）空室がある場合のみ1週間迄可能    3食あり      別途マット洗浄代3,000円必要                                                                               |
| 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                 | 自ら実施                                                                                                                                                   |
|                                     | 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                     |                                                                                                                                                        |
| 入 居 対 象 と な る 者                     |                           | 要支援・要介護                                                                                                                                                |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                           | 2 人      ／      人（職種：介護職      ）                                                                                                                        |
| 構 造 設 備 の 状 況                       | 居室の面積（最小～最大面積）            | 最多      13.15    m <sup>2</sup> （      m <sup>2</sup> ～      m <sup>2</sup> ）                                                                          |
|                                     | 居 室 の 設 備                 | 緊急通報装置、テレビ回線、エアコン、トイレ、カーテン、洗面台                                                                                                                         |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）             | 食堂、浴室、談話室、洗濯室、エレベーター                                                                                                                                   |
|                                     | 廊 下 幅                     | 最大幅員      2.275    m      ：      最少幅員      2.275    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 ）     | 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                  |                           | 無し                                                                                                                                                     |
| （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               |                           | 京阪電車古川橋駅より京阪バス門真団地行き免許試験場前より徒歩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 |                           |                                                                                                                                                        |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                           |                                                                                                                                                        |
| 備 考                                 |                           | 支払い方式：月払い方式      介護保険：在宅サービス利用可<br>居室区分：全室個室<br>特殊浴は設置しておりませんが重度者に対し必要に応じ、ご本人様に事業者を選択頂き、訪問入浴・デイサービス等の他資源を供給できるようにしております。また、自施設にてストレッチャーを用い対応させていただきます。 |