

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

| | | |
|------------------------------|--|---|
| 施設名 | 住宅型有料老人ホームMare門真 | |
| 施設の種類 | 住宅型 | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒571-0067 大阪府門真市石原町7番1号 (電話番号: 06-6115-5155 FAX番号: 06-6115-5156) | |
| 事業主体 | 株式会社COCOS | |
| 事業主体の住所 | 大阪府泉佐野市日根野4341-9 | |
| 竣工年月日 | 令和 | 7年6月1日 |
| 開設年月日 | 令和 | 7年7月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 2人 / 49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 | 無 | |
| 前払金の保全先 | 無 | |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | 129,000円 | |
| 内訳 | 家賃 | 58,000円 |
| | 食費 | 51,000円 |
| | 共益費・管理費等 | 20,000円 |
| 体験入居の費用 | 有り、1泊(6,000円) 食事含む | |
| 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 |
| | 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 | 要支援1から要介護5までを受けている | |
| 夜間の職員体制/最少時人数(職種) | 3人 / 人(職種:介護職員 2名) | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積(最小~最大面積) | 最多 9.17㎡ (~ ㎡) |
| | 居室の設備 | 緊急通報システム、洗面台、エアコン、照明 |
| | 共用施設(数) | 共有トイレ(8) 共有浴室(4) 食堂(1) エレベーター(1) 汚物処理室(1) |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.8m : 最少幅員 1.8m |
| 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 |
| | 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 | 京阪電車 古川橋駅から徒歩7分 | |
| 指針の「規模及び構造設備」の不適合事項 | 全居室13㎡以下 浴室個数不足 | |
| 代替措置等の内容 | 居室は5年後に部屋の増築を検討 浴室については午前・午後に入浴を行い土曜日・日曜日にも利用出来るよう に行う。 | |
| 備考 | | |