

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 設 名	住宅型有料老人ホーム ここ和				
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	〒571-0059 大阪府門真市堂山町7-5 電話番号: 06-6995-4201 FAX番号: 06-6995-4202				
事 業 主 体	医療法人英進会				
事 業 主 体 の 住 所	大阪府守口市長池町5-1				
竣 工 年 月 日	平成 23年 2月 7日				
開 設 年 月 日	令和 5年 1月 1日				
入 居 者 数 / 入 居 定 員	8人 / 10人				
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	一般 298,000円 、福祉 162,500円				
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 ※介護保険費用については別途かかります。	144,980円				
内 訳	家 賃	50,000円			
	食 費	朝食 350円、昼食550円、夕食550円（税抜）、月46,980円（税込）			
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費 19,000円、管理費29,000円			
体 驗 入 居 の 費 用	一泊二日5000円（税込）（食費別）				
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、掃除等の家の事の供与	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	要介護者				
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	2人 / (介護1:看護1)				
構 造 設 備 の 状 況	居 室 の 面 積 (最小～最大面積)	最 多	9.3 m ² (m ² ~ m ²)		
	居 室 の 設 備	エアコン・火災感知器・テレビ端子・ナースコール・スプリンクラー			
	共 用 施 設 (数)	トイレ(2)、エレベーター(1)、談話室(1)、 チェアーベッド・機械浴(1)、機能訓練室(1)			
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m	： 最少幅員 1.3 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			
	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 門真市駅 徒歩10分 西三荘駅 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	居室面積9.3 m ² 、廊下1.6m				
代 替 措 置 等 の 内 容	廊下幅がわずかに1.8mに満たない為、車いすのすれ違いには譲り合い 優先順位を決める。				
備 考					