

## 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	介護付有料老人ホーム クルーヴくすのき・萱島				
施 設 の 類 型	介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）				
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式				
施 設 所 在 地	〒571-0071 大阪府門真市上島町46番1号 (電話番号：072-887-5515 FAX番号：072-887-5516 )				
事 業 主 体	株式会社 メディカル・サプライ				
事 業 主 体 の 住 所	大阪市都島区友渕町2-8-8				
竣 工 年 月 日	平成27年8月31日				
開 設 年 月 日	平成27年10月1日				
入 居 者 数 / 入 居 定 員	50人 / 50人				
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	なし				
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法					
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。	140,000円				
内 訳	家 賃	60,000円			
	食 費	37,500円			
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	42,500円			
体 験 入 居 の 費 用	1日食事付5,000円（税込み）				
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1・2、要介護1～5の認定をお持ちの方、原則65歳以上で介護が必要な方				
夜 間 の 職 員 体 制 / 最 少 時 人 数 (職種)	2人 / 2人(職種:介護職員)				
構 造 設 備 の 状 況	居 室 の 面 積 (最小～最大面積)	最多 16.59 m <sup>2</sup> ( 16.59 m <sup>2</sup> ～ 17.63 m <sup>2</sup> )			
	居 室 の 設 備	洗面台・トイレ・ナースコール・冷暖房・ハンガーラック			
	共 用 施 設 (数)	食堂・機能訓練室(2箇所) 車椅子トイレ(4箇所) 浴室(一般3箇所・特別浴室1箇所)			
	廊 下 幅	最大幅員 1.7 m : 最少幅員 1.7 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・入居希望者に交付			
	財 务 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	(社) 全国特定施設事業者協議会				
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段	京阪電鉄 萩島駅(徒歩1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	なし				
代 替 措 置 等 の 内 容					
備 考					