

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	門真レジデンスひかり	
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	〒571-0007 門真市北岸和田1丁目14番23号 (電話番号：072-887-1101 FAX番号：072-887-1102)	
事業主体	医療法人 柏友会	
事業主体の住所	門真市北岸和田1丁目2番23号	
竣工年月日	平成	24年4月1日
開設年月日	平成	25年5月1日
入居者数 / 入居定員	64人 / 70人	
入居時点で必要な費用	165,000円 (敷金：家賃の3か月分、解約時・敷引き返金)	
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。	75,500円	
内訳	家賃	55,000円
	食費	
	共益費・管理費等	管理費15,000円、状況把握及び生活相談サービス費5,500円
体験入居の費用	無	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託
	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・委託
その他		
入居対象となる者	・概ね65歳以上の要支援者及び要介護者	
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)	2人 / 1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 25.27 m ² (25.27 m ² ~ 25.27 m ²)
	居室の設備	トイレ・洗面・浴室・台所・収納
	共用施設 (数)	食堂 (0)、トイレ (1)、共用浴室 (1)、エレベーター (2)
	廊下幅	最大幅員 2.80 m : 最少幅員 2.80 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	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	有 (平成25年9月24日 (サ高住25) 第0018号)	
(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	京阪バス・近鉄バス / バス停巢本下車徒歩2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	無	
代替措置等の内容	無	
備考		