

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 5年 7月 1日現在

施設名	メゾン・デ・サントネール春木		
施設の類型	住宅型		
居住の権利形態	建物賃貸借方式		
施設所在地	〒596-0024 岸和田市春木宮川町12-20 (電話番号：072-436-3385 FAX番号：072-436-3211)		
事業主体	医療法人都健幸会		
事業主体の所在地	大阪府阪南市桃の木台8丁目423-32		
竣工年月日	平成	19年1月	
開設年月日	平成	19年11月1日	
入居者数 / 入居定員	20人 / 36人		
入居時点で必要な費用	200,000円～280,000円		
前払金の返還金の算定方法	清掃及び原状回復に必要な金額を差し引き返金		
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。	118,030円～		
内訳	家賃	40000円～	
	食費	48,030円	
	共益費・管理費等	30,000円～	
体験入居の費用	5,500円(税込)		
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	委託	
その他			
入居対象となる者	・要支援・要介護・入居時満65歳以上		
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 15.75㎡ (15.75㎡～ 18.75㎡)	
	居室の設備	トイレ・洗面台・クローゼット・冷蔵庫・エアコン・火災感知器・緊急通報装置	
	共用施設(数)	食堂(1)・トイレ(2)・機械浴(1)・大浴場(1)・エレベーター(1)・医務室(1)等	
	廊下幅	最大幅員 1.5m : 最少幅員 1.5m	
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)	公開していない	
	財務諸表(原本)	公開していない	
(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	南海本線「春木駅」より徒歩5分		
所管庁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			