

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	住宅型有料老人ホームメゾン・ド・サンテ		
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	〒594-1156 大阪府和泉市内田町3丁目9番39号 (電話番号：0725-51-1138 FAX番号：0725-51-1156)		
事業主体	医療法人 和泉会		
事業主体の所在地	大阪府和泉市久井町1286番地		
竣工年月日	令和	2年	4月 30日
開設年月日	令和	2年	9月 1日
入居者数 / 入居定員	22人 / 30人		
入居時点で必要な費用	敷金 117,000円		
前払金の返還金の算定方法	退去時に原則全額返金、ただし居室改造撤去費等を控除する。		
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。	139,000円		
内訳	家賃	39,000円 (非課税)	
	食費	50,000円	
	共益費・管理費等	50,000円	
体験入居の費用	空き室がある場合、一日7,000円 (税込)		
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
	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	なし		
入居対象となる者	要支援・要介護認定者で入居時60歳以上の方、その他、療養管理が必要な方はご相談ください。		
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)	1人 / 0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 13.0 m ² (13.0 m ² ～ 21.3 m ²)	
	居室の設備	インターネット完備、電話・テレビ端子、エアコン、洗面化粧台、テレビ台兼収納棚、火災報知器、スプリンクラー	
	共用施設 (数)	食堂1カ所、トイレ11カ所、共用浴室3カ所、エレベーター1カ所、一時介護室1室	
	廊下幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.8 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	入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付	
	管理規程	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)	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	泉北鉄道「和泉中央駅」から南海バス「内田上」停 徒歩約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	なし		
代替措置等の内容	なし		
備考	なし		