

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	有料老人ホーム 菜の花		
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	〒592-0014 高石市綾園2丁目15番18号 (電話番号：072-263-6300 FAX番号：072-263-6310)		
事業主体	医療法人 良秀会		
事業主体の所在地	堺市南区泉田中3100番地19		
竣工年月日	平成	25年1月	
開設年月日	令和	5年7月1日	
入居者数 / 入居定員	4人 / 4人		
入居時点で必要な費用	2,000,000円 (前払金・非課税)		
前払金の返還金の算定方法	<p>【入居後3月以内の契約終了】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入居一時金 - (入居一時金 - 初期償却額) ÷ 想定居住月数 ÷ 30 × (入居日から契約終了日までの日数) ・初期償却費用については無利息で全額返還する。 ※月額利用料については、日割計算で受領します。 <p>【入居後3月を超えた契約終了】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・(入居一時金 - 初期償却額) × (契約終了日から想定居住期間満了日までの日数) ÷ (入居日の翌日から想定居住期間満了日までの日数) 		
前払金の保全先	三井住友銀行		
月額費用	155,600円		
※介護保険費用については別途かかります。			
内訳	家賃	管理費を含む	
	食費	48,600円	
	共益費・管理費等	107,000円	
体験入居の費用	1日7,500円 食事付		
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・委託	
	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	自立者から要介護者		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 1人(職種:)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多	18.01 m ² (18.01 m ² ~ 18.27 m ²)
	居室の設備	トイレ・洗面台・クローゼット・エアコン・ナースコール	
	共用施設(数)	5階部分 食堂(1)・談話室(1)・共用トイレ(1)・共用テレビ(1)・浴室(1)・エレベーター(1)	
	廊下幅	最大幅員	3.20 m : 最少幅員 2.70 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	公開していない	
	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	南海本線高石駅より東へ徒歩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			