

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 6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		14 人 / 36 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		200,000円～280,000円（敷金・非課税）
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～（税抜）
内 訳	家 賃	40,000円～（非課税）
	食 費	48,030円～（税抜）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30,000円～（税抜）
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合・1泊食事付5,000円（税抜）
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）		1 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 15.75 m ² （ 15.75 m ² ～ 28.0 m ² ）
	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 1.5 m ： 最少幅員 1.5 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
	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」より約615m（徒歩約7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		