

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		有料老人ホームめぐみ苑
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		〒597-0052 大阪府貝塚市畠中593番地1 (電話番号：072-432-0133 (FAX番号：072-432-0373))
事 業 主 体		特定非営利活動法人恵ケア
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府貝塚市窪田187番地
竣 工 年 月 日		平成 20年7月18日
開 設 年 月 日		平成 21年6月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 / 30 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：150,000円（非課税）応相談
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		敷金は、入居期間中の事業者に対する月末の請求払い、居室及び共用施設が入居者の過失により修繕が生じた場合の請求分は居室のクリーニング代を差し引いた金額を返金となります。
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。		114,096円～（税込）生活福祉受給者：109,696円～
内 訳	家 賃	40,000円（非課税）生活福祉受給者：39,000円
	食 費	1,650円×日数（30日）（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	4,500円（税込）生活福祉受給者：1,100円
体 験 入 居 の 費 用		空床がある場合：3,000円/日（税込）食事別
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	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	
入 居 対 象 と な る 者		自立（65歳以上）・要支援・要介護者・喀痰吸引・経管栄養者・要相談（介護職員1号研修の資格者有）
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 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 18.0 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面所
	共 用 施 設 （ 数 ）	介護室（1）・トイレ（3）・機械浴（1）・浴室（2）・洗濯室（1）・食堂（1）・談話室（1）・エレベーター（1）等
	廊 下 幅	最大幅員 2.2 m ： 最少幅員 2.2 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	入居希望者に公開
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ）	入居希望者に公開
	財 務 諸 表 （ 原 本 ）	入居希望者に公開
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（公社）全国有料老人ホーム協会
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		南海線「二色の浜駅」より800m(徒歩8分) 国道26号線王子北交差点西へ500m道路沿い右
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		