

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 11月 1日現在

施 設 名		プレスト 貝塚	
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 大阪府貝塚市窪田14番地5 (電話番号：072-468-6503) (FAX番号：072-468-6504)	
事 業 主 体		株式会社プレストケア	
事 業 主 体 の 所 在 地		東京都中央区八重洲1丁目5番15号	
竣 工 年 月 日	令和	5年1月31日	
開 設 年 月 日	令和	5年2月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 / 34 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金 92,000円【税込み】/特例金76,000円【税込み】	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法			
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。		11、9200円～	
内 訳	家 賃	46,000円 / 特例金39,000円	
	食 費	45,000円 【1日1,500円】	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	光熱費15,000円 管理費13,200円 特例金7,000円	
体 験 入 居 の 費 用		1泊食事なし4,500円 (1食500～)	
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	自ら実施	
	健康管理の支援（供与）	委託	
	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		要介護1以上を取得、または障がい者手帳を取得し区分2以上の方	
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 7.7 m ² (7.7 m ² ～ 7.7 m ²)	
	居 室 の 設 備	トイレ・エアコン・カーテン・収納棚・スプリンクラー・ナースコール・洗面台・テレビの端子	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）・事務所（1）・トイレ（3）・機械浴（1）・エレベーター（1）・ユニットバス（3）・洗濯室（1）・厨房・倉庫・汚物	
	廊 下 幅	最大幅員 m ： 最少幅員 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	入居希望者に公開	
	管 理 規 程	入居希望者に公開	
	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		無	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		南海本線 二色の浜駅から1.4km 徒歩10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		あり 不備：居室面積が13㎡未満	
代 替 措 置 等 の 内 容		5年計画として別途積立を行い指針の適合した計画を作成し実施できるようにする	
備 考			