

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7年10月9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	大阪府堺市南区泉田中3100番地19				
竣工年月日	平成 25年1月				
開設年月日	令和 5年4月16日				
入居者数／入居定員	3人／4人				
入居時点での必要な費用	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】 ・入居一時金 - (入居一時金 - 初期償却額) ÷ 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変換する。 ※月額利用料については、日割計算で受領します。</p> <p>【入居後3月を超えた契約終了】 ・(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)</p>				
前払金の保全先	三井住友銀行				
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	158,000円				
内訳	家賃	管理費に含む			
	食費	51,000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			
	その他の				
入居対象となる者	自立者から要介護者				
夜間の職員体制／最少時入数(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 18.0 m ² (18.0 m ² ~ 18.3 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 3.2 m : 最少幅員 2.7 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	入居契約書の雰形	入居希望者に交付			
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に交付			
	管理制度	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					