

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	【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。 【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）		
前払金の保全先	三井住友銀行		
月額保険費用について	※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		
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 18.0 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			