様式第2号

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8年7月1日現在

施設名		サンケアレーベン岸和田
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		〒596-0067 大阪府岸和田市南町7-5 電話番号：072-493-4081　　FAX番号：072-493-4082
事業主体		株式会社　なかまメディカ
事業主体の所在地		大阪府堺市北区北花田町4丁122番7　A号
竣工年月日		平成　6年7月25日
開設年月日		令和　6年10月1日
入居者数／入居定員		40 人　／　43 人
入居時点で必要な費用		敷金　100,000円
前払金の返還金の算定方法		ハウスクリーニング代金と居室修繕費を差し引いた金額
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。		115,700円
内訳	家賃	42,000円
	食費	46,200円
	共益費・管理費等	24,000円（共益費9,000円　生活管理費15,000円）
体験入居の費用		1泊2日　10,000円
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・委託
	健康管理の支援（供与）	自ら実施・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		
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人　／　3 人（職種：看護職員・介護職員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　9.56　㎡（　9.56 ㎡～　13.6 ㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面
	共用施設（数）	共有トイレ3　共有浴室3　食堂1　エレベーター1　汚物処理室2
	廊下幅	最大幅員　1.8 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		（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		南海本線「蛸地蔵」下車、徒歩6分（約450m）
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		無し
代替措置等の内容		
備考		