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		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ヶ月以内の契約終了】 ・入居一時金－（入居一時金－初期償却額）÷（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返還する。 ・月額利用料については、日割計算で受領します。 【入居後３ヶ月を超えた契約終了】 ・（入居一時金－しょくしょう
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。		156,000円
内訳	家賃	105,000円
	食費	51,000円
	共益費・管理費等	2,000円
体験入居の費用		
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・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
	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		
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		人 ／ 人（職種： ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 ㎡（ ㎡～ ㎡）
	居室の設備	
	共用施設（数）	
	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		
施設までの利用交通手段		南海本線「高石駅」から徒歩約4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		