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 7月 1日現在

			令和 7年 7月 1日現在
施	設	名	メルシーますみ
施	設の類	型	介護付(一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)
居 住	その権利形	態	利用権方式
			〒563-0041
施	設 所 在	地	池田市満寿美町8番16号
			電話番号:072-748-1001 FAX番号:072-748-2001
事	業主	体	株式会社ビケンテクノ
事 業	主体の住	所	吹田市南金田2-12-1
竣	工 年 月	B	平成17年3月1日
開	設 年 月	B	平成 17年3月1日
入 居	者 数 / 入 居 定	員	26 人 / 56 人
入 居	時点で必要な費	用	無
前払金の返還金の算定方法			前払金無
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。			374, 493円~385, 493円
RX PINE	家	<u>/。</u> 賃	130,000円(非課税)
内訳	食	費	68, 493円(税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費	等	管理費:121,000円(税込) 介護費用:55,000円~66,000円(税込)
体 駿	き入居の費	用	空室がある場合 一泊・施設利用料11,000円(税込)、食事代2,310円(税込)
	入浴、排せつ又は食事の	介護	自ら実施
介護等の内容	食事の提	供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事		自ら実施・委託
	健康管理の支援(供	<i>5.</i>)	自ら実施
	状況把握・生活相談サー	-	自ら実施
	そのの	他	日号天旭
入居対象となる者			原則65歳以上で介護保険法に基づく要支援・要介護認定を受けている 方。常時医療機関において治療の必要のない方。入居契約書の定める ことを承認し、事業所の運営方針に賛同できる方など。
夜間の耶	職員体制/最少時人数(職種)	<u>(</u>)	4人/3人(職種:介護職)
	居室の面積(最小~最大面	積)	最多 18.0 m² (18.0 m² ~ 18.0 m²)
構造設備の状況	居 室 の 設	備	身障者用トイレ・洗面化粧台、緊急コール、介護用電動ベッド、エアコン、家具3点、火災感知器、スプリンクラー、電話およびテレビ端子
	共 用 施 設 (数)	, 食堂(4)、共用トイレ(8)、機械浴(1)、個浴(1)、大浴場(1)、チェアー浴(1)、エレベーター(1)、機能訓練室(1)、健康管理室(1)等
	廊下	幅	最大幅員 1.43 m : 最少幅員 1.43 m
利用者の意見を把握する体制		制	有
第三者による評価の実施状況			有
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	入居希望者に交付
	事業収支計画	書	入居希望者に公開
	財務諸表(要旨・原本	;)	入居希望者に公開・入居希望者に交付
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無			***
(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			阪急宝塚線「池田」駅から徒歩約6分
池田市有	料老人ホーム設置運営指導及び構造設備」の不適合	指針	#
代 替		容	無
備		考	特定施設入居者生活介護職員体制 1.5:1以上