様式第3号

登録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		ニチイメゾン鉢塚
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒563-0024 大阪府池田市鉢塚1丁目9-4 （電話番号：072-760-4530　　FAX番号：072-760-4531　　）
事業主体		株式会社ニチイケアパレス
事業主体の住所		東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地
竣工年月日		平成25年6月15日
開設年月日		平成　25年7月1日
入居者数／入居定員		27 人　／　30 戸
入居時点で必要な費用		300,000円（敷金・非課税）
前払金の返還金の算定方法		-
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。		171,600円
内訳	家賃	70,000円（非課税）
	食費	59,400円（税込）
	共益費等	管理費：31,600円（非課税）・生活支援サービス費：10,600円（税込） ※電気代は個別メーターのため、実費請求 ※居室の水道代は管理費に含まれる。
体験入居の費用		空室がある場合で原則1泊2日とする。 1泊15,000円（税込） ※食費、入浴料は別途必要。□
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	健康管理の支援（供与）	なし
	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		要支援、要介護 次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者　（配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。） 中心静脈栄養管理、療養管理については要相談。
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　1 人（職種：介護職員　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.0 ㎡（　18.0 ㎡～　18.0 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・エアコン・クローゼット・カーテン・緊急通報装置・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子
	共用施設（数）	食堂（1）・台所（1）・トイレ（1）・浴室（2）・エレベーター（1）・談話室（2）
	廊下幅	最大幅員　1.6 m　：　最少幅員　1.6 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・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	事業収支計画書	公開していない
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		有
（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		阪急電鉄 宝塚線 池田駅より徒歩15分
池田市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
代替措置等の内容		
備考		