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	介護付有料老人ホーム プレザンメゾン箕面
施	設の舞	型型	介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)
居自	E の 権 利	形 態	利用権方式
施			〒562-0044
	設 所 在	地	大阪府箕面市半町3丁目14番10号
			(電話番号:072-720-6821 FAX番号:072-725-0521)
事	業主	体	株式会社ケア21
事 業	き 主 体 の	住 所	大阪市北区堂島二丁目2番2号
竣	工 年 月		2006年2月1日
開	設 年 月		平成 18年3月1日
入 居	者数 / 入居		44 人 / 45 人
	時点で必要		なし
前払金の返還金の算定方法 -			_
前 払 金 の 保 全 先 -			_
日 妬 弗 田			104000
※介護保険費用については別述がかります。			184000円
内	家	賃	90000円
訳	食	費	59300円
	共 益 費 · 管	理費等	34700円
体 縣	入居の	費用	空き室がある場合料金: 1 泊2 日6,600円(税抜6,000円)*食費含む*利用期間は3 泊4 日以内*介護サービス費含む(介護保険適用外)
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	かる 単の 供	自ら実施
	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	要支援、要介護 (留意事項)原則として入居時満65歳以上。複数入居者における共 同生活を営むことに概ね支障の無いこと。著しい自傷他傷の恐れが 無いこと。常時医療的処置を必要としないこと。身元引受人を定め られること。
夜間の月	職員体制/最少時人数	文 (職種)	2人 / 1人(職種:介護職)
構	居室の面積(最小~	-最大面積)	最多 18.30 m² (18.30 m²~ 18.50 m²)
造設備の状況	居室の	設 備	トイレ・洗面所・クローゼット・エアコン・介護用ベッド・ナース コール
	共 用 施 設	(数)	トイレ (5) ・個浴 (7) ・機械浴 (1) ・食堂 (1) ・機能訓練室 (1) ・エレベーター (1) ・廊下・汚物処理室 (4) ・緊急通報装置
	廊 下	幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.8 m
利用者	その意見を把握す	る体制	有
第三者	そによる評価の実	逐施 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 非	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)		・原本)	入居希望者に公開
サービス	ス付き高齢者向け住宅登	登録の有無	無
(公社)	全国有料老人ホーム協	協会等への加入	<u></u>
施設	までの利用交	通手段	阪急箕面線 桜井駅 徒歩7分
	料老人ホーム設置運		なし
代 替	措置等の	内 容	なし
備		考	