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		介護付有料老人ホーム　プレザンメゾン箕面
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）
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒562-0044 大阪府箕面市半町町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
事業主体の住所		大阪市北区堂島二丁目2番2号
竣工年月日		2006年2月1日
開設年月日		平成　18年3月1日
入居者数／入居定員		45 人　／　45 人
入居時点で必要な費用		なし
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。		183800円
内訳	家賃	90000円
	食費	59100円
	共益費・管理費等	34700円
体験入居の費用		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、掃除等の家事の供与	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。
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		２人　／　１人（職種：介護職　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　15.31　㎡（　15.31　㎡～　15.31　㎡）
	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	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
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		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		阪急箕面線　桜井駅　徒歩7分
箕面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		なし
代替措置等の内容		なし
備考		