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		池田ナーシングホームさくら
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒563-0041 池田市満寿美町2-14 （電話番号：072-734-8295　　FAX番号：072-734-8297 ）
事業主体		株式会社アットホーム
事業主体の住所		大阪府高槻市西真上1丁目28番18号
竣工年月日		平成27年11月30日
開設年月日		平成　27年12月23日
入居者数／入居定員		31 人　／　41 戸
入居時点で必要な費用		２７０，０００円（非課税）～２９４，０００円（非課税） （家賃３カ月分）
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。		２０５，６４４円～２１３，６４４円
内訳	家賃	９０，０００円（非課税）～９８，０００円(非課税)
	食費	６０，４４４円（税込、１か月３０日・１日３食の場合）
	共益費等	２０，０００円（共益費・非課税）　／　３５，２００円（生活支援基本サービス・税込）
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	自ら実施
	食事の提供	自ら実施
	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		60歳以上の自立及び日常生活で介護の必要な方（要支援1・2,要介護1～５）とする
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		２人　／　１人（職種：介護職員・看護師　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.4 ㎡（　18.4 ㎡～　20.1 ㎡）
	居室の設備	トイレ・収納設備、洗面設備、冷暖房設備、緊急通報設備、備え付け照明設備、地デジ対応、BS対応、鍵
	共用施設（数）	台所（３）、食堂（交流ラウンジ）（３）、共同浴場（５）、緊急通報設備（１５）、面談室（１）、和室（１）
	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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会
施設までの利用交通手段		阪急宝塚線池田駅　徒歩3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		適合
代替措置等の内容		
備考		