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

施	設		名	ハートケア箕面彩都
施	設の	類	型	住宅型
居 住	この 権	利 形	態	建物賃貸借方式
施				〒562-0028
	設 所	在	地	大阪府箕面市彩都栗生南二丁目12番25号
				(電話番号: 072-749-1001 FAX番号: 072-749-1008)
事	業	主	体	株式会社ハートケア
事 業	主 体	の住	所	大阪府大阪市北区西天満四丁目3番25号 梅田プラザビル本館10階
竣	工年	月	B	平成 23 年 2 月 15 日
開	設 年	月	日	平成 30 年 6 月 1 日
入 居	者 数 /	入 居 定	員	31 人 / 36 人
入 居	時点で必	要な費	用	100,000円 (非課税)
前払金の返還金の算定方法			方 法	
前 払 金 の 保 全 先			先	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。				108, 190円 ~ 111, 190円
※介護保	険費用については 家	「別途かかり	ます。 賃	一般 42,000円、 生活保護受給者 39,000円
内 訳	· ·		費	45, 444円~50, 313円(算式:朝370円 昼563円 夕690円 ×喫食
	食业并典	AA: TH d		数)
共益費·管理費等				20,500円 ◆1泊:2,000円 ◆寝具 1日:500円
体 騎	入 居	の費	用	◆食事 朝: 朝370円 昼563円 夕690円
	入浴、排せく	つ又は食事	の介護	自ら実施
介護等の内容	,	の提		委託
	調理、洗濯、	掃除等の家 <u>与</u>	争の供	自ら実施
	健康管理の	支援 ((共与)	自ら実施
	状況把握・ク	上活相談サ	ービス	自ら実施
そ の 他		他		
入 居	対 象 と	なる	者	要介護 $1\sim5$ 、共同生活を行える方
		時人数(職	種)	1人 / 0人(職種:介護職)
構造	居室の面積	(最小~最大)	面積)	最多 12.6 m² (12.6 m² ~ 12.6 m²)
設備の状況	居 室	の設	備	トイレ、洗面台、エアコン、緊急通報、照明器具、収納、TVコンセント等
	共 用 施	設(数	()	食堂兼談話室(1)、トイレ(1)、個浴(3)、エレベーター (1)等
	廊	下	幅	最大幅員 2.0 m : 最少幅員 2.0 m
利用者	かつ 意見を担	捏するか	体 制	無
第三者	たによる評価	iの実施:	伏 況	無
情報開示	入 居 契	約書の舞	惟形	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	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			有無	無
(公社) 全国有料老人ホーム協会等への加入			- の加入	無
施設までの利用交通手段			F 段	国際都市公園モノレール「彩都西駅」より約1km(徒歩約13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			導指針	内法13㎡に達していない
代替			容	「既存建築物等の活用の場合等の特例」に適合している
備			考	オプション契約 (希望者のみ) :月額¥2,000- (オプションの家具類に含まれる物:テレビ・冷蔵庫・チェスト・カーテン・レースカーテン・掛時計・ごみ箱・ワゴン)