

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5年6月30日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム ガーデンハウス	
施設の類型	住宅型	
居住の権利形態	利用権方式	
施設所在地	〒546-0021 大阪市東住吉区照ヶ丘矢田1丁目14番23号 (電話番号：06-6790-6700 FAX番号：06-6790-6707)	
事業主体	株式会社メディカルサブライ	
事業主体の住所	大阪市東住吉区照ヶ丘矢田1丁目8番23号	
竣工年月日	平成 29年 1月27日	
開設年月日	平成 29年2月1日	
入居者数 / 入居定員	49人 / 70人	
入居時点で必要な費用		
前払金の返還金の算定方法		
前払金の保全先		
敷金		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	119,800円	
内訳	家賃	40,000円(非課税)
	食費	49,600円(税込)
	共益費・管理費等	管理費：20,000円(非課税) 水光熱費：10,200円(非課税)
体験入居の費用	応相談	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託
	健康管理の支援(供与)	委託
	状況把握・生活相談サービス	委託
その他		
入居対象となる者	自立・要支援・要介護	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2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 13.00 m ² (m ² ～ m ²)
	居室の設備	トイレ、洗面台、ナースコール、エアコン、照明
	共用施設(数)	食堂(1)、相談室(1)、車椅子対応トイレ(1)、浴室(4)、洗濯室(1)、ウッドデッキ(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	有	
情報開示	入居契約書の雛形	入居希望者に公開
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	管理規程	入居希望者に公開
	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	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	近鉄南大阪線「矢田駅」より徒歩約5分	
大阪府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		
代替措置等の内容		
備考		