

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	住宅型有料老人ホーム オアシス北燦まつばら		
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	〒580-0003 大阪府松原市一津屋3-5-22 (電話番号：072-335-2700 FAX番号：072-335-2711)		
事業主体	株式会社 北燦		
事業主体の住所	大阪府羽曳野市郡戸83番地の1		
竣工年月日	平成	24年	10月 29日
開設年月日	平成	24年	11月 1日
入居者数 / 入居定員	40人 / 45人		
入居時点で必要な費用	95,000円(敷金・非課税) 解約終了時、未払いの債務ある場合、居室の回復費用は相殺とし残金は返金する。		
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。	90,100円		
内訳	家賃	30,000円(非課税)	
	食費	37,500円(税込み)	
	共益費・管理費等	管理費 12,000円(税込) 電気代 5,300円(税込) リース代(布団等) 5,300円(税込)	
体験入居の費用	1泊2日(3食付き) 10,000円(税込)		
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	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	自ら実施	
その他の	食事の調理は委託ですが提供は自ら実地しています。		
入居対象となる者	概ね60歳以上で共同生活の営める要介護の方。身元引受人を立てることができる方(ただし、身元引受人を立てることができない相当の理由が認められる場合はこの限りではない)		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 2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 18.0㎡ (18.0㎡~ 18.37㎡)	
	居室の設備	トイレ・洗面台・エアコン・コール・換気扇・照明器具 スプリンクラー・火災探知機・電話線・テレビ線	
	共用施設(数)	共用トイレ(6)大浴場(1)個室浴場(1)機械浴(1)食堂(1)汚物処理室(4)緊急通報装置(5)	
	廊下幅	最大幅員 2.1m : 最少幅員 1.8m	
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	
	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	なし		
(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(恵我ノ荘駅) 徒歩15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	なし		
代替措置等の内容			
備考			