

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6月23日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム オアシス北燦しばがき	
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	〒580-0017 大阪府松原市柴垣2丁目527番地 (電話番号：072-337-5566 FAX番号：072-337-5565)	
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83-1	
竣工年月日	平成	26年1月15日
開設年月日	平成	26年1月24日
入居者数 / 入居定員	44人 / 61人	
入居時点で必要な費用	95,000円(敷金・非課税)解約終了時、未払いの責務ある場合、居室回復費用は相殺として残金は返金する。	
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(税込)	
内訳	家賃	30,000円(非課税)
	食費	37,500円(税込)
	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)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	調理は委託していますが、食事の提供は自ら実施しています。
入居対象となる者	要介護1以上	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	4人 / 3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 14.7 m ² (14.7 m ² ~ m ²)
	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、火災報知器、電話線、テレビ線
	共用施設(数)	食堂(1)トイレ(6)機械浴(1)天浴場(1)個浴(1)エレベーター(1)健康管理室(1)洗濯室(4)汚物処理室(4)等
	廊下幅	最大幅員 2.1 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
	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	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	近鉄南大阪線「河内松原駅」徒歩20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		