

施設名	住宅型有料老人ホーム クローバーハウス	
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	〒580-0044 大阪府松原市田井城2丁目3番6号 (電話番号: 072-336-9680 FAX番号: 072-334-9680 )	
事業主体	株式会社総合医療サービスハーモニー	
事業主体の住所	大阪府北区東天満1丁目11番13号	
竣工年月日	令和	6年 10月 30日
開設年月日	令和	6年 12月 1日
入居者数 / 入居定員	19人 / 47人	
入居時点で必要な費用	200,000円 (敷金・非課税)	
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。	128,600円	
内訳	家賃	1人部屋: 50,000円 2人部屋: 72,000円 (非課税)
	食費	48,600円 (税込み・30日で計算の場合)
	共益費・管理費等	共益費: 30,000円 (非課税) 水光熱費: なし
体験入居の費用	空室がある場合 1泊食事付8,000円 (税別)	
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	自ら実施・委託
	その他	
入居対象となる者	要支援・要介護	
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)	1人 / 0人 (職種: 介護士・事務員 )	
構造設備の状況	居室の面積 (最小~最大面積)	最多 11.72 m <sup>2</sup> ( 11.72 m <sup>2</sup> ~ 23.16 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	ナースコール・トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・カーテン
	共用施設 (数)	食堂 (1)、トイレ (3)、機械浴 (1)、個室浴 (3)、洗濯室 (1)、エレベーター (1)、談話室 (1) 等
	廊下幅	最大幅員 2.4 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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	財務諸表 (要旨・原本)	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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 / 高見ノ里駅 徒歩12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	風呂・居室面積・廊下幅	
代替措置等の内容	週2回入浴は確保する。 壁収納を利用する。	
備考		