

登録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		阪南中央あしたば
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒580-0023 大阪府松原市南新町5-12-18 (電話番号：072-335-6900 FAX番号：072-335-3811)
事業主体		社会医療法人阪南医療福祉センター
事業主体の所在地		大阪府松原市南新町3-3-28
竣工年月日		平成 26年9月30日
開設年月日		平成 28年6月30日
入居者数／入居定員／登録室数		27人 / 31人 / 31室
入居時点で必要な費用		敷金110,000円(家賃の1.96月 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。		140,500円
内訳	家賃	56,000円(非課税)
	食費	55,500円(税込)
	共益費等	共益費20,000円(非課税) 生活支援サービス費9,000円(税込)
体験入居の費用		空室がある場合、一日食事つき5,000円
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	自ら実施・委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	健康管理の支援(供与)	なし
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
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 / 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 18.0㎡ (18.0㎡～ 18.0㎡)
	居室の設備	トイレ 洗面 収納
	共用施設(数)	食堂(3) 共用トイレ(4) 共用浴室(3) エレベーター(1)
	廊下幅	最大幅員 2.1m : 最少幅員 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)	公開していない
	財務諸表(原本)	公開していない
(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		近鉄南大阪線布忍駅より徒歩12分
所管庁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		