

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	サービス付き高齢者向け住宅 コープスマイルホーム松原	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
施設所在地	〒580-0014 大阪府松原市岡7丁目232 (電話番号：072-284-8033 FAX番号：072-331-7022)	
事業主体	大阪いずみ市民生活協同組合	
事業主体の住所	大阪府堺市堺区南花田口町二丁目2番15号	
竣工年月日	平成	28年3月1日
開設年月日	平成	28年3月1日
入居者数 / 入居定員	16人 / 27戸	
入居時点で必要な費用	126,000円～156,000円(敷金・家賃の3ヵ月分)	
前払金の返還金の算定方法	①入居前解約の場合 敷金は全額を返還します。 ②入居後解約の場合 入居後3ヵ月以内は、敷金は全額を返還します。 入居後3ヵ月経過以降は、敷金から経年劣化を除き、入居者の責めに帰すべき居室の損耗の現状回復費用を差し引いた残額を返還します。 *返還金は無利息	
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。	146,580円～156,580円、 火災保険 100円	
内訳	家賃	42,000円～52,000円
	食費	50,580円(税込)(30日間、3食を喫食の場合)一日1,836円(朝食514円(税込)、昼食750円(税込)、夕食572円(税込))
	共益費等	共益費：16,500円(非課税)、 状況把握及び生活相談サービス費：33,000円(税込)
体験入居の費用	一日あたり5,500円(税込)、別途食事代実費	
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
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	健康管理の支援(供与)	自ら実施
	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	①60歳以上の方(自立、要支援、要介護) ②法定伝染病疾患及び精神病疾患を伴わず、かつ、問題行動がなく共同生活に適応できる方 ③入居利用料の支払い能力のある方 ④ホームの規範を遵守できる方	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 0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 18.2㎡ (18.2㎡～ 18.5㎡)
	居室の設備	トイレ、洗面台、緊急通報装置、エアコン、テレビ回線、照明器具
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(2)、個室浴(3)、エレベーター(1)、談話室(1)、洗濯室(1)
	廊下幅	最大幅員 2.2m : 最少幅員 2.2m
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	有	
(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」より、バス約10分「岡町」バス停より約230m(徒歩3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	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針適用外	
代替措置等の内容	無	
備考		