

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 2 月 1 日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム クレスト八尾
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		〒581-0091 大阪府八尾市南植松町3丁目34番地1 (電話番号：072-975-6635 FAX番号：072-975-6682)
事 業 主 体		株式会社NSA
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市中央区北浜東2番18号Nビル
竣 工 年 月 日		令和 6年10月31日
開 設 年 月 日		令和 6年11月14日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		36 人 / 69 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円(敷金・非課税)
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無
前 払 金 の 保 全 先		無
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		126,332円・134,332円
内 訳	家 賃	45,000円(非課税)・53,000円(非課税)
	食 費	46,332円(税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	35,000円(非課税) 共用部及び居室の電気・ガス・水道料金 外構廻り及び共用部の清掃 共用部の電球交換など、共用部の維持 来客対応及び電話、郵便物の取次
体 験 入 居 の 費 用		月額料金の日割り 最長7日 ※空室がある場合
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の 供 与	なし
	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	
入 居 対 象 と な る 者		入居時要支援・要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）		1 人 / 1 人（職種：生活相談員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.06 m ² (10.06 m ² ～ 14.80 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・テレビ端子・ナースコール 火災感知器・スプリンクラー
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)・トイレ(1)・機械浴(1)・浴室(4) エレベーター(1)・相談室(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.4 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	公開していない
	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		JR大和路線「八尾」駅から徒歩14分
八尾市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		・居室のトイレ・洗面設備を除く居室の有効面積が13㎡未満である。 ・廊下の最小幅員が1.8m未満 ・浴室数が5ヶ所である。
代 替 措 置 等 の 内 容		入居者及び家族等へ契約前・契約時に不適合事項について説明を おこない、必要時に対応する。
備 考		