

## 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 メディケア縁		
施設の種類	住宅型		
居住の権利形態	利用権方式		
施設所在地	〒581-0036 大阪府八尾市沼2丁目125 電話番号：072-970-5102 FAX番号：072-970-5103		
事業主体	株式会社3SMILE		
事業主体の住所	大阪府堺市鳳中町3丁目66番地3		
竣工年月日	令和	5年10月1日	
開設年月日	令和	5年11月20日	
入居者数 / 入居定員	74人 / 74人		
入居時点で必要な費用	なし		
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。	111,000円（生活保護受給対象者は、101,000円）		
内訳	家賃	39,000円	
	食費	48,000円	
	共益費・管理費等	24,000円（生活保護受給対象者は、14,000円）	
体験入居の費用	空き室がある時のみ対応可能。1日につき5,500円（税込）負担（食事代別途）		
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	自ら実施	
	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	要介護		
夜間の職員体制/最少時人数（職種）	3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 11.2㎡（ 11.2㎡～ 11.7㎡）	
	居室の設備	トイレ・洗面・エアコン・防火カーテン・ナースコール・テレビ端子	
	共用施設（数）	共用トイレ(3)共用浴室(6)洗濯室(1)相談室(1)食堂(1)汚染処理室(2)	
	廊下幅	最大幅員 1.6m : 最少幅員 1.6m	
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	
	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	Osaka Metro谷町線 八尾南駅より徒歩30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	①居室面積が13㎡未満である②方廊下1.8m未満		
代替措置等の内容	①コンパクトで明るい快適な居室に設計しています。快適さを維持できるようお掃除の推奨を徹底します。②片廊下について車椅子がすれ違いができない場合に備えて通行の優先順位を決めています。③入浴時間を決め週2回以上の入浴を実施します。指針に適合した改修計画を作成。		
備考			