

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 7 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 類 型		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		空きがある時のみ対応可能。
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食 事 の 提 供	委託
	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・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 m ² (11.2 m ² ~ 11.7 m ²)
	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)	共同トイレ(3)共同浴室(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 1.6 m : 最少幅員 1.6 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
	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 Metoro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13m ² 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。
備 考		