

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 | ニュールクス八尾 | | | | |
| 施設の類型 | 住宅型 | | | | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | | | | |
| 施設所在地 | 〒581-0811 大阪府八尾市新家町五丁目57番1号 (電話番号: 072-920-7427 FAX番号: 072-920-7428) | | | | |
| 事業主体 | 株式会社ライフケア | | | | |
| 事業主体の住所 | 東大阪市新池島町一丁目4番24号 | | | | |
| 竣工年月日 | 令和 5年 5月 31日 | | | | |
| 開設年月日 | 令和 5年 6月 1日 | | | | |
| 入居者数／入居定員 | 25人／40人 | | | | |
| 入居時点で必要な費用 | 16,600円(火災保険/2年毎更新) | | | | |
| 前払金の返還金の算定方法 | なし | | | | |
| 前払金の保全先 | なし | | | | |
| 月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。 | 108,800円(非課税) | | | | |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円(非課税) | | | |
| | 食費 | 43,200円(税込) | | | |
| | 共益費・管理費等 | 23,600円(非課税) | | | |
| 体験入居の費用 | 5,000円/日(朝・昼・夕食事付き) | | | | |
| 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 | | | |
| | その他の | | | | |
| 入居対象となる者 | 入居時要介護 | | | | |
| 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 11.20 m ² (11.20 m ² ～ 11.20 m ²) | | | |
| | 居室の設備 | ナースコール・洗面台・冷暖房・トイレ・カーテン | | | |
| | 共用施設(数) | 食堂(1)、共用トイレ(1)、特浴(1)、個浴(2)、EV(1)、相談室(1) | | | |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2.1 m : 最少幅員 2.1 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 | 入居契約書の雰形 | 入居希望者に交付 | | | |
| | 重要事項説明書の雰形 | 入居希望者に交付 | | | |
| | 管理制度規程 | 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 | 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 | 近鉄バス「金物園地前」下車、徒歩7分(約500m) | | | | |
| 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 | 部屋面積、浴室数 | | | | |
| 代替措置等の内容 | 無 | | | | |
| 備考 | | | | | |