様式第2号

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　8年　7月　1日現在

施設名		ノーティスタ 点野
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		〒572-0077 大阪府寝屋川市点野三丁目27番8号 （電話番号：072-886-8411　　FAX番号：072-886-8412　）
事業主体		株式会社　ｆｉｌｉａｌ
事業主体の住所		〒574-0044　大阪府大東市諸福7-2-1
竣工年月日		令和　7年6月20日
開設年月日		令和　7年8月1日
入居者数／入居定員		15 人 ／ 26 人
入居時点で必要な費用		168，000円　（非課税）敷金
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。		129,220円(税込)
内訳	家賃	42,000円（非課税）
	食費	53,220 円（30日計算）（税込）
	共益費・管理費等	34,000 円（税込)管理費
体験入居の費用		空室がある場合　1泊5，000円(税別)　(2泊3日以内)　(食事付)
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	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	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	委託
	その他	
入居対象となる者		概ね　65歳以上の要介護者・要支援
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 0 人（職種：介護士　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　13.1 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	電動ベット・トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話及びテレビ端子
	共用施設（数）	食堂（1）お風呂（3）トイレ（1）
	廊下幅	最大幅員　2.0 m　：　最少幅員　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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	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		無し
（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		京阪本線　寝屋川市駅から徒歩35分　（約2.3km）
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」に合致しない事項がある場合の内容		居室の実有効面積13㎡以下
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」に合致しない事項がある場合の入居者への説明		入居者及び家族等へ契約前、契約時に説明を行う。
備考		