

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 6月 1日現在

施 設 名		ひのか寝屋川
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		〒572-0836 大阪府寝屋川市木田町25番地34号 (電話番号：072-886-3881 FAX番号：072-886-3888)
事 業 主 体		日本介護システム株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市中央区本町1-5-7 西村ビル5F
竣 工 年 月 日		令和8年5月11日
開 設 年 月 日		令和8年6月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		17 人 / 48 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		入居一時金
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無し
前 払 金 の 保 全 先		無し
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		119,500円
内 訳	家 賃	43,000円
	食 費	46,500円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30,000円
体 験 入 居 の 費 用		5,000円+税/泊にて1階20㎡の居室に宿泊可能。 食費や介護サービス費は別途。
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	無し
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）		1 人 / 1 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 20.0 ㎡（ 13.0 ㎡～ 20.0 ㎡）
	居 室 の 設 備	洗面化粧台、クローゼット、トイレ、エアコン、カーテン、ナースコール、 火災報知器、スプリンクラー、コンセント及びテレビ端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（1）、浴室（4）、キッチン（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 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	入居希望者に公開
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ・ 原 本 ）	公開していない
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		(公社)全国有料老人ホーム協会
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		京阪本線寝屋川市駅より約900m（徒歩13分）
寝屋川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		・居室の広さが13平米を満たしていない ・浴室の数が定員数に対して不足している
代 替 措 置 等 の 内 容		入居契約時に不適合事項を本人もしくは家族に説明する
備 考		