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　8月　　1日現在

施設名		ケア・キューブ高柳
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		〒572-0051 寝屋川市高柳3丁目20番1号 （電話番号：072-815-0078　　FAX番号：　　072-815-0110　）
事業主体		株式会社メディプラン
事業主体の住所		大阪市中央区北浜3丁目2番24号
竣工年月日		平成　20年　2月　28日
開設年月日		平成　20年　6月　1日
入居者数／入居定員		47 人　／　50 人
入居時点で必要な費用		敷金100,000円（非課税）　日割家賃、管理費、水光熱費、火災保険事務手数料/月額1,100円（税込）、入居事務手数料/33,000円（税込）
前払金の返還金の算定方法		無
前払金の保全先		無
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		244,616円
内訳	家賃	75,000円（非課税）
	食費	59,616円（税込）
	共益費・管理費等	建物管理費：20,000円（非課税） 生活管理費、水道光熱費：35,000円（税込） 生活サポート費；38,500円（税込） 介護サポート・アクティビティ費：16,500円（税込）
体験入居の費用		有　（11,000円/日　別途介護保険料）
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	自ら実施・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
	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		入居時要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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　18.0 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	ナースコール、洗面台、エアコン、トイレ
	共用施設（数）	共有トイレ3か所、食堂3か所、共有浴室5か所（内、シャワーキャリー2か所、寝台浴室1か所）
	廊下幅	最大幅員　1.9 m　：　最少幅員　1.9 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		京阪電車「寝屋川市駅」から徒歩15分　京阪バス「東高柳」下車し5分
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		無
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		
備考		