様式第3号

登録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		ぽぷらナーシングホームなりた
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒５７２－０００４ 大阪府寝屋川市成田町10番45号 （電話番号：072－800-8370　　FAX番号：072－800-8371　）
事業主体		株式会社　ぽぷら
事業主体の住所		大阪府寝屋川市川勝町　11番28号
竣工年月日		令和2年　3月27日
開設年月日		令和　２年　４月１３日
入居者数／入居定員		35 人　／　37 戸
入居時点で必要な費用		敷金　ひと月分の家賃
前払金の返還金の算定方法		前払い金は頂いていません
前払金の保全先		前払い金は頂いていません
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		199.470円
内訳	家賃	79,950円(非課税)
	食費	56.520円(税込)
	共益費等	共益費【光熱水費含む】30,000円(非課税)／サービス費 33,000円(税込)
体験入居の費用		家賃・食費・共益費・サービス費日割で計算
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）	なし
	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		要支援・要介護該当者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　0 人（職種：介護職員初任者研修修了者 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　21.6 ㎡（　21.3 ㎡～　31.1 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・収納・照明・エアコン
	共用施設（数）	共用トイレ（３）、共用浴室（４）、食堂（３）、汚物処理室（３）、エレベーター（１）、
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.8 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	公開していない
	事業収支計画書	公開していない
	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		有
（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		京阪本線香里園駅からバスで5分、成田山不動尊前で下車、すぐ目の前。　徒歩で17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		なし
代替措置等の内容		
備考		