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		おざクリホーム
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		〒572-0832 大阪府寝屋川市本町6-3 （電話番号：072-824-1165　　FAX番号：072-824-1164 ）
事業主体		医療法人博信会
事業主体の住所		大阪府寝屋川市早子町3-46
竣工年月日		平成31年2月15日
開設年月日		平成　31年4月1日
入居者数／入居定員		7 人　／　10 人
入居時点で必要な費用		敷金　100,000円
前払金の返還金の算定方法		委託業者にて清掃、洗浄等を行う。 その他、居室を原状回復する費用を差し引いた金額を返還する。
前払金の保全先		京都信用金庫寝屋川支店
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		149,000円～155,000円
内訳	家賃	62,000円～68,000円
	食費	2,380円／日（税込）
	共益費・光熱水費	共益費：6,300円（非課税） 光熱水費：10,400円（税込） 医師・看護師迅速対応サービス料：46,000円（税込） 生活支援サービス料：20,500円（税込） レクリエーション運営費：3,800円（税込）
体験入居の費用		空室がある場合、6,000円/日
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）	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		自立、要支援、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　14.8 ㎡（　14.7 ㎡～　20.8 ㎡）
	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、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（1）、洗濯室（1）、キッチン（1）
	廊下幅	最大幅員　2.3 m　：　最少幅員　2.0 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		京阪寝屋川市駅から徒歩10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		無
代替措置等の内容		
備考		