

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 7年 7月 1日現在

施設名	スマイルホーム石川	
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	〒582-0029 柏原市石川町4番2号 (電話番号:072-975-0071 FAX番号:072-977-7058)	
事業主体	株式会社 日本ケアコンサルティング	
事業主体の住所	柏原市石川町4番2号	
竣工年月日	平成 28年 5月 2日	
開設年月日	平成 28年5月19日	
入居者数 / 入居定員	21人 / 30人	
入居時点で必要な費用	150,000円(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。	128,200円	
内訳	家賃	45,000円
	食費	43,200円(30日の場合)
	共益費・管理費等	40,000円
体験入居の費用	1泊2日まで3,700円(食事込)介護保険サービスを利用する場合は別途費用が必要	
介護等の内容	入浴・排泄又は食事の介護	委託業者の訪問介護
	食事の提供	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託業者の訪問介護
	健康管理の支援(供与)	委託業者の往診
	状況把握・生活相談サービス	有り
	その他	
入居対象となる者	要介護者	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 2人(職種:その他の職員)	
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 18.0㎡ (18.0㎡~ 18.0㎡)
	居室の設備	トイレ・洗面所・ナースコール・冷暖房・クローゼット・照明器具・テレビ・回線・スプリンクラー
	共用施設(数)	食堂2・個浴4・車椅子対応トイレ2・トイレ6・洗濯場2・洗濯干場2・汚物室2・倉庫2・エレベーター1
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 最少幅員 1.8m
利用者の意見を把握する体制	年1回運営懇談会あり	
第三者による評価の実施状況	無し	
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)	入居希望者に公開
サービス付高齢者向け住宅登録の有無	無	
(公)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	近鉄南大阪線 道明寺駅 徒歩10分	
柏原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	無し	
代替措置等の内容		
備考		