

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 3日現在

施 設 名		介護付き有料老人ホームクルーヴなみはや	
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒570-0042 大阪府守口市寺方錦通3-6-7 (電話番号：06-6994-5515 FAX番号：06-6994-5525)	
事 業 主 体		株式会社メディカル・サプライ	
事 業 主 体 の 住 所		大阪市都島区友淵町2-8-8	
竣 工 年 月 日		平成16年7月20日	
開 設 年 月 日		平成	16年8月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		60 人 / 60 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		0円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		0円	
前 払 金 の 保 全 先		0円	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		一般：140.000円 福祉：100.000円	
内 訳	家 賃	一般：62.000円（税込み） 福祉：39.000円（税込み）	
	食 費	一般：37.800円（税込み） 福祉：36.000円（税込み）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	一般：402.00（税込み） 福祉：25.000円（税込み）	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1日5.000円（食事・おやつ付）	
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	
	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		原則65歳以上の要支援1～要支援2 要介護1～5	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 / 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 18.1 m ² （ 18.1 m ² ～ 18.6 m ² ）	
	居 室 の 設 備	介護用ベッド・トイレ・洗面台・エアコン・照明・NSコール・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子・Wi-Fi・窓用カーテン	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂：3 個浴：2 特浴：2（寝台浴 車いす浴）	
	廊 下 幅	最大幅員 2.8 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	
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無			
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（一社）全国特定施設事業者協議会	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		京阪守口市駅よりバスで15分 寺方東停留所下車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」の不適合事項			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			