

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

2025 年 11 月 1 日現在

施設の名		かりエール茨木
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		利用権方式
施設所在地		〒567-0012 大阪府茨木市東太田四丁目6番16号 (電話番号：072-623-1277 FAX番号：072-623-1275　)
事業主体		グリーンライフ株式会社
事業主体の住所		大阪府吹田市春日3丁目20番8号
竣工年月日		平成20年2月18日
開設年月日		平成 20年11月1日
入居者数／入居定員		203人　／ 203人
入居時点で必要な費用		敷金 家賃の2ヶ月分
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		個室 252,410～292,410円（消費税込） 2入室 504,820円（消費税込）
内訳	家賃	134,000円～174,000円/人（30日の場合・消費税込）
	食費	56,700円/人（30日の場合・消費税込）
	共益費・管理費等	個室 61,710円（消費税込） 2入室 123,420円（消費税込）
体験入居の費用		個室 11,000円（3食付き） 2入室 22,000円（3食付き） ※いずれも空室がある場合のみ
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・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		自立、要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		7人　／ 6人（職種：　介護士 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 22.2㎡（ 22.1㎡～ 44.5㎡）
	居室の設備	個室：ナースコール・収納・エアコン・洗面台・ウォシュレット付トイレ・シャワーユニット（一部）・ミニキッチン（一部） 2入室：上記に加え、ベッドサイドテーブル・ユニットバス・洗濯パン・下足棚 個室・2入室共通備品：介護用ベッド・椅子・チェスト
	共用施設（数）	トイレ（10）、浴室（個浴6、大浴場1、機械浴1、チェアー浴1）、食堂（6）、機能訓練室（1）、健康管理室（1）、談話室（1）、エレベーター（2ヶ所）、汚物処理室（7ヶ所）
	廊下幅	最大幅員 2.0m　： 最小幅員 1.4m
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・入居希望者に交付
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開・入居希望者に交付
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		（一社）全国特定施設事業者協議会・（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		公共交通機関：ＪＲ京都線摂津富田から高槻市営バスを利用。「土室南」バス停徒歩５分。 自動車利用：名神高速「茨木」インターから５分。
茨木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		なし
備考		

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

2025 年 11 月 1 日現在

施設の名		そんなの 茨木島	
施設の種類		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		利用権方式	
施設所在地		〒567-0854 大阪府茨木市島四丁目8番8号 (電話番号：072-634-1744 FAX番号：072-634-1745)	
事業主体		SOMPOケア株式会社	
事業主体の住所		東京都品川区東品川四丁目12番8号	
竣工年月日		2006年1月1日	
開設年月日		2006年3月1日	
入居者数／入居定員		32人／45人	
入居時点で必要な費用		-	
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。		213,454円 (30日の場合・税込)	
内訳	家賃	125,400円（非課税）	
	食費	50,544円（税込）	(1日あたり1,560円(税抜)/30日の場合46,800円(税抜) ※軽減税率8%
	共益費・管理費等	37,510円（税込）	
体験入居の費用		期間：6泊7日を限度とする。 費用：費用 1泊2日（3食・間食付）11,000円（税込） その他費用（オムツ代・日用雑貨品等、実費）	
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		原則として要介護認定において、要支援または要介護と認定された満65歳以上の者	
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 14.252㎡（ 13.515㎡～ 15.497㎡）	
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・浴室・キッチン・下駄箱・収納棚・エアコン・照明器具・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子	
	共用施設（数）	食堂兼機能訓練室（3）、トイレ（3）、機械浴/個浴（1）、エレベーター（1）、応接室（1）	
	廊下幅	最大幅員 2.75m： 最少幅員 1.6m	
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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（一社）全国特定施設事業者協議会・（公社）全国有料老人ホーム協会	
施設までの利用交通手段		大阪モノレール「沢良宜駅」より約1.1km（徒歩約13分）	
茨木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		特定施設入居者生活介護職員体制 3:1以上	

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

2025年 11月 1日現在		
施設名		介護付有料老人ホーム プレザンメゾン茨木
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		利用権方式
施設所在地		〒567-0891 茨木市水尾一丁目14番5号 (電話番号：072-630-3521 FAX番号：072-632-0121)
事業主体		株式会社ケア21
事業主体の住所		大阪府北区堂島二丁目2番2号
竣工年月日		平成18年1月30日
開設年月日		平成 18年3月1日
入居者数／入居定員		43人／45人
入居時点で必要な費用		-
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。		185,270円
内訳	家賃	78,000円
	食費	59,070円
	共益費・管理費等	48,200円
体験入居の費用		1泊2日6,600円（税込） ※利用期間3泊4日以内
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
	その他の	
入居対象となる者		要介護、要支援
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2人／2人（職種： 介護職 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.7㎡（ 14.5㎡～ 15.5㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面台・クローゼット・エアコン・ナースコール
	共用施設（数）	共用トイレ5ヵ所・機械浴1ヵ所・食堂/機能訓練室1ヵ所・エレベーター1ヵ所
	廊下幅	最大幅員 1.8m： 最少幅員 1.4m
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	入居希望者に公開
	事業収支計画書	入居希望者に交付
	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		阪急京都線「茨木市」駅下車徒歩約14分
茨木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		無
備考		

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2025年11月1日現在

施設名		C h a r m （チャーム）南いばらき	
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		利用権方式	
施設所在地		〒567-0861 大阪府茨木市東奈良三丁目16番16号 (電話番号：072-634-7178 FAX番号：072-634-7179)	
事業主体		株式会社チャーム・ケア・コーポレーション	
事業主体の住所		大阪市北区中之島三丁目6番32号	
竣工年月日		平成 17年6月27日	
開設年月日		平成 17年9月1日	
入居者数／入居定員		41人 ／ 43人	
入居時点で必要な費用		0～150万円	
前払金の返還金の算定方法		入居後3月以内の契約終了 返還金＝前払金×想定居住期間償却率（80％）÷想定居住期間の月数÷30×（入居日から契約終了日まで実日数） 入居後3月を超えた契約終了 返還金＝前払金償却部分の額の比率（前払金の80％）×（60月－経過月数※）／60月	
前払金の保全先		株式会社りそな銀行	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		20万6,650円～23万1,650円	
内訳	家賃	93,000円～118,000円	
	食費	64,260円(税込) /人	
	共益費・管理費等	49,390円	
体験入居の費用		4,950円/泊2日(税込)	
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		入居時 要介護・要支援	
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㎡（ 18.0㎡～ 18.4㎡）	
	居室の設備	洗面台（鏡）、トイレ、冷暖房機器、ナースコール（緊急ボタン）、室内照明	
	共用施設（数）	トイレ（3）、一般浴室（4）、機械浴室（2）、食堂兼機能訓練室（3）、エレベーター（1）、健康管理室（1）、キッチン（2）	
	廊下幅	最大幅員 1.8m ： 最少幅員 1.4m	
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		有	
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	入居希望者に公開	
	管理規程	入居希望者に公開	
	事業収支計画書	公開していない	
	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		阪急電車「南茨木」駅より徒歩4分 「南茨木」駅より徒歩5分 大阪モノレール	
茨木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			

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

2025年11月1日現在

施 設 の 名		まどか茨木	
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		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒567-0823 大阪府茨木市寺田町 5 番 14 号 (電話番号：072-630-3222 FAX番号：072-630-3331)	
事 業 主 体		株式会社ベネッセスタイルケア	
事 業 主 体 の 住 所		東京都新宿区西新宿二丁目3番1号 新宿モノリスビル	
竣 工 年 月 日		平成30年3月15日	
開 設 年 月 日		平成 18年5月20日	
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		48 人 ／ 54 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金 720,000 円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		—	
前 払 金 の 保 全 先		※敷金については、保全措置を行っておりません。	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		303,830円	
内 訳	家 賃	120,000円	
	食 費	39,180円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	144,650円	
体 験 入 居 の 費 用		55,000円(税込) ※「6泊7日」の定額料金です。 ※介護保険は適用されません。 ※上記料金には食費、水光熱費、介護サービス費（ただし、個別の要望に基づく外出同行等を除く。）が含まれます。	
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		入居時自立・要支援・要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 ／ 3 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 m ² （ 18.0 m ² ～ 18.0 m ² ）	
	居 室 の 設 備	ナースコール、介護用ベッド、トイレ、洗面、冷暖房設備、テレビ・電話配線	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼機能訓練室（3）、トイレ（4）、個室（2）、大浴場（1）等	
	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	入居希望者に交付	
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない	
	財 務 諸 表 （ 要 旨 原 本 ）	入居希望者に交付	
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		(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		阪急京都線「茨木市駅」下車、徒歩 16 分（約 1280 m）	
茨木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		なし	
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 3:1以上	

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

2025年 11月 1日現在		
施設名		有料老人ホーム スーパー・コート茨木彩都
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		利用権方式
施設所在地		〒567-0086 茨木市やまぶき2丁目5-36 (電話番号：072-641-4833 FAX番号：072-641-4852)
事業主体		株式会社スーパー・コート
事業主体の住所		大阪市西区西本町1-7-7
竣工年月日		2010年5月
開設年月日		平成 22年7月1日
入居者数／入居定員		71人／72人
入居時点で必要な費用		なし
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		189,726円
内訳	家賃	80,000円
	食費	49,526円
	共益費・管理費等	60,200円
体験入居の費用		1泊2日（3食付き）4,850円 最長1週間
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		概ね65歳以上の方で日常生活で介護を必要とされる方 (要支援1、2・要介護1～5)
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3人／2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 18.27 m ² （ 18.27 m ² ～ 18.27 m ² ）
	居室の設備	トイレ・洗面台・照明器具・エアコン・緊急コール・カーテン・電気コンセント・TV端子・電話端子
	共用施設（数）	エレベーター（2）・洗濯室（3）・トイレ（4）・汚物処理室（3）・浴室（1）・脱衣室（1）・厨房（1）・食堂（1）・事務室（1）・相談室（1）・スタッフルーム（2）・健康管理室（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）	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		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		大阪モノレール彩都線「彩都西」駅徒歩6分
茨木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		
代替措置等の内容		
備考		

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

2025 年 11 月 1 日現在

[illegible]

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7年 11月 28日現在		
施設名		有料老人ホーム ハートらいふ茨木
施設の種類		住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒567-0864 大阪府茨木市沢良宜浜1丁目15-28 (電話番号：072-652-5570) (FAX番号072-652-5580)
事業主体		株式会社 オネスト
事業主体の住所		大阪府大阪市区天神橋2-4-17-9
竣工年月日		平成28年12月1日
開設年月日		平成 30年9月1日
入居者数／入居定員		29人／31人
入居時点で必要な費用		敷金として150,000円(非課税)
前払金の返還金の算定方法		無
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。		115,878円
内訳	家賃	42,000円(非)
	食費	45,878円(税込)
	共益費・管理費等	28,000円(非)
体験入居の費用		規定無
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	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・委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託
	その他	
入居対象となる者		要介護1～5
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2人／2人（職種： 介護職員・管理人 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.6㎡（ 10.6㎡～ 10.6㎡）
	居室の設備	トイレ・クローゼット・エアコン・TV回線
	共用施設（数）	
	廊下幅	最大幅員 1.8m： 最少幅員 1.4m
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）	茨木市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
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		大阪モノレール沢良宜駅下車徒歩(約6分 400m)
茨木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		居室面積10.6㎡(トイレ、クローゼット2.42㎡除く)
代替措置等の内容		良質な介護の提供、安全な居室設備などで、入居者の安全を優先的に考慮いたします。
備考		

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

2025 年 11 月 日現在

施設名		サンシャインコート豊川	
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		〒567-0057茨木市豊川二丁目23-10 (電話番号：072-641-8777 FAX番号：072-641-8788)	
事業主体		株式会社アニスト	
事業主体の住所		大阪市大正区三軒家東一丁目7番18号 コニシビル201号	
竣工年月日			
開設年月日		令和 元年9月1日	
入居者数／入居定員		63人 ／ 68人	
入居時点で必要な費用		8000円(火災保険)	
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。		130,560円	
内訳	家賃	62,000	
	食費	43,560円/30日	
	共益費・管理費等	25,000円	
体験入居の費用		10,000円(3食込)最大3日まで	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	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）	なし	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
その他の他			
入居対象となる者		要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3人 ／ 1人（職種： 介護士・施設フロント ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多11.26㎡ 11.18 ㎡～11.26 ㎡	
	居室の設備	トイレ、洗面	
	共用施設（数）		
	廊下幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.4 m	
利用者の意見を把握する体制		無	
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	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			
（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		モノレール彩都線豊川駅より約1000m、徒歩10分	
茨木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		あり	
代替措置等の内容		施設の大規模改善がある場合は、各居室を適合するように改修予定	
備考			

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

2025年11月1日現在

施設の種類		名	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0034 大阪府茨木市中穂積2-10-23 (電話番号：072-645-7477 FAX番号：072-645-7479)	
事業主体		株式会社大阪医科学研究所	
事業主体の住所		大阪府三島郡島本町水無瀬2丁目5番1号	
竣工年月日		平成 21年8月1日	
開設年月日		平成 21年8月1日	
入居者数／入居定員		17人／ 28人	
入居時点で必要な費用		なし	
前払金の返還金の算定方法		なし	
前払金の保全先		なし	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		108,600円～158,600円	
内訳	家賃	24,000円/74,000円（非課税）	
	食費	57,600円（税別）	
	共益費・管理費等	生活支援費：27,000円（税別）	
体験入居の費用			
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	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）	委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
その他の			
入居対象となる者		要介護認定者	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人／ 0人（職種： 看護師・介護職員 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 16.5㎡（ 13.2㎡～ 16.5㎡）	
	居室の設備	エアコン・テレビ・電動ベッド・家具	
	共用施設（数）	トイレ3 浴室1	
	廊下幅	最大幅員 2.2m : 最少幅員 1.2m	
利用者の意見を把握する体制		無	
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	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			
（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		JR茨木駅から約800m（徒歩10分）	
茨木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			
代替措置等の内容			
備考			

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

2025年11月1日現在

施設の名		エルミタージュヴィラ豊川
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒567-0057 大阪府茨木市豊川五丁目2番5号 (電話番号： 072-641-7665 FAX番号： 072-641-7664)
事業主体		株式会社エルミタージュ
事業主体の住所		大阪府茨木市南春日丘二丁目4番23号
竣工年月日		平成26年4月24日
開設年月日		平成 26年5月1日
入居者数／入居定員		49人 ／ 53人
入居時点で必要な費用		252,000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。		123,700円
内訳	家賃	42,000円（非課税）
	食費	45,000円（税込）
	共益費・管理費等	管理費：23,000円（非課税） 光熱水費：13,700円（税込）
体験入居の費用		空室がある場合：1日4,000円
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）	委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託
	その他	
入居対象となる者		入居時要介護。 入居時満60歳以上。療吸引などの療養管理が常時必要になった場合は対応不可。
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 0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 7.1㎡（ 7.1㎡～ 9.9㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面所・クローゼット・エアコン・ナースコール
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（3）、機械浴（1）、個浴（3）、エレベーター（1）、機能訓練室（1）、健康相談室（1）、理美容室（1）等
	廊下幅	最大幅員 2.1m ： 最少幅員 2.1m
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		大阪モノレール『豊川』駅より約960m（約徒歩12分） 阪急バス『豊川四丁目』より約280m（約徒歩4分）
茨木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		一般居室個室13㎡未満
代替措置等の内容		共有空間をリビングとして寛いで頂ける様に、十分にとっている。
備考		

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7年11月1日現在

施設の名		有料老人ホーム春菊荘	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0035 茨木市見付山一丁目11番1号 (電話番号：072-622-5401 FAX番号：072-622-5402)	
事業主体		社会福祉法人 慶徳会	
事業主体の住所		茨木市見付山一丁目3番29号	
竣工年月日		平成26年5月30日（場所移転・改造等があったため） 当初開設は昭和33年5月1日	
開設年月日		昭和 57年11月	
入居者数／入居定員		12人 ／ 12人	
入居時点で必要な費用		なし	
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。		196,500円	
内訳	家賃	管理費に含む	
	食費	51,600円	
	共益費・管理費等	管理費123,100円（家賃相当額39,000円含む） 共益費等21,800円	
体験入居の費用		空室がある場合 1泊食事付 5,500円	
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	
	健康管理の支援（供与）	なし	
	状況把握・生活相談サービス	なし	
	その他		
入居対象となる者		自立、要支援、要介護を問わず、入居時点で60歳以上の方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 0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 17.28㎡（ 16.18㎡～ 17.89㎡）	
	居室の設備	ベッド・トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災報知器 スプリンクラー・電話及びテレビ端子	
	共用施設（数）	食堂・談話室（1）、トイレ（1）、大浴場（1）、エレベーター（1） 配膳室（1）、洗濯室（1）	
	廊下幅	最大幅員 2.8m ： 最少幅員 2.1m	
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		有	
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	入居希望者に交付	
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に交付	
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		JR京都線「茨木駅」とり徒歩約1,400m（徒歩約17分）	
茨木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		無	
備考			

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7年11月1日現在

施設の名		スマイルコート茨木豊川南
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒567-0057 茨木市豊川4-32-15 (電話番号：072-646-6116 FAX番号：072-646-5558)
事業主体		株式会社リリカ
事業主体の住所		茨木市豊川3-6-13
竣工年月日		平成26年4月15日
開設年月日		平成 26年4月18日
入居者数／入居定員		57人 ／ 62人
入居時点で必要な費用		100,000円
前払金の返還金の算定方法		修理費用を差引返還
前払金の保全先		銀行預金
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		181,500円～228,500円（一人利用の場合）
内訳	家賃	家賃相当額：79,000円～82,000円（非課税）
	食費	食費：48,000円（税込）
	共益費・管理費等	共益費：27,000円（非課税） 生活支援費：27,500円～71,500円（税込）
体験入居の費用		1日3食付6,500円；税込
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）		1.85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 15.24㎡（ 15.04㎡～ 22.99㎡）
	居室の設備	照明器具、エアコン、緊急通報装置
	共用施設（数）	食堂1、トイレ6、浴室5、エレベーター1、談話室1
	廊下幅	最大幅員 2.15m ： 最少幅員 2.15m
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	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		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		大阪モノレール「豊川」駅より徒歩約2分：150m
茨木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		

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 7 年 11 月 1 日現在

施設の名		住宅型有料老人ホーム ほのぼの彩都	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0085 茨木市彩都あさぎ四丁目4番20号 (電話番号：072-641-1787 FAX番号：072-641-1875)	
事業主体		医療法人 米永会	
事業主体の住所		大阪府大阪市浪速区日本橋東3丁目7ー7 川田ビル2F	
竣工年月日		平成 25年 4月 23日	
開設年月日		平成 25年 12月 20日	
入居者数／入居定員		64人 ／ 70戸	
入居時点で必要な費用		116,500円(敷金100,000円、クリーニング代16,500円)	
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。		126,550円	
内訳	家賃	52,000円	
	食費	41,250円	
	共益費・管理費等	33,300円	
体験入居の費用		6,000円（1泊2日）	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	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・委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	
	その他		
入居対象となる者		要支援・要介護認定を受けておられる方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2人 ／ 1人（職種： ）	
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・収納	
	共用施設（数）	トイレ（4）、浴室（2）、食堂（2）、エレベーター（1）	
	廊下幅	最大幅員 2.1m ： 最少幅員 2.1m	
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		大阪モノレール「彩都西駅」から徒歩15分（1200m）	
茨木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			
代替措置等の内容			
備考			

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7年12月10日現在

施設名		住宅型有料老人ホームこもれびの里茨木Ⅱ	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0042 大阪府茨木市宇野辺二丁目7番32号 (電話番号：072-625-3215 FAX番号：072-625-3215)	
事業主体		株式会社総合医療サービスハーモニー	
事業主体の住所		〒530-0044 大阪市北区東天満1-11-13	
竣工年月日		平成30年10月1日	
開設年月日		平成 30年10月1日	
入居者数／入居定員		14人 ／ 15人	
入居時点で必要な費用		敷金150,000円	
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。		128,400円	
内訳	家賃	55,000円（非課税）	
	食費	41,400円（税込）	
	共益費・管理費等	32,000円（非課税）	
体験入居の費用		空室時のみ 1泊3食付き8,000円（税別）	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	食事の提供	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の支援（供与）	委託	
	状況把握・生活相談サービス	委託	
	その他		
入居対象となる者		要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 1人（職種： 介護職員又は看護職員 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.66㎡（ 10.66㎡～ 11.10㎡）	
	居室の設備	トイレ、洗面、カーテン、エアコン等	
	共用施設（数）	トイレ（3）、浴室（2）、食堂（1）等	
	廊下幅	最大幅員 1.6m ： 最少幅員 1.6m	
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		無	
施設までの利用交通手段		大阪モノレール「宇野辺駅」から徒歩9分（650m）	
茨木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		居室有効面積10.66～11.1㎡（指針は13㎡）、廊下有効幅1.6m（指針は1.8m）	
代替措置等の内容		ベッドや家具の配置を相談し、車椅子の方も不便のない環境を整えます。廊下通行時片側通行にし安全に配慮します。	
備考			

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

2025年03月01日現在

施設の名		住宅型有料老人ホーム ハーモニー茨木 1号館	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0065 大阪府茨木市上郡2-6-28 (電話番号：072-643-3391 FAX番号：072-643-3393)	
事業主体		株式会社総合医療サービスハーモニー	
事業主体の住所		〒530-0044 大阪市北区東天満1-11-13	
竣工年月日		令和 2年03月31日	
開設年月日		令和 2年04月13日	
入居者数／入居定員		23人 ／ 28人	
入居時点で必要な費用		200,000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。		136,340円	
内訳	家賃	60,000円（非課税）	
	食費	43,740円（税込）	
	共益費・管理費等	32,600円（非課税）	
体験入居の費用		空室時のみ 1泊3食付き8,000円（税別）	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	食事の提供	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の支援（供与）	委託	
	状況把握・生活相談サービス	委託	
	その他		
入居対象となる者		要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 0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 12.57㎡（ 12.57㎡～ 12.57㎡）	
	居室の設備	トイレ、洗面、収納、エアコン、カーテン、ナースコール等	
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（1）、機械浴（1）、個室（3）、エレベーター（1）、等	
	廊下幅	最大幅員 2.1m ： 最少幅員 1.9m	
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		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		阪急バス「中河南原口」下車 徒歩5分	
茨木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		居室有効面積13㎡を満たしていない	
代替措置等の内容		入居者及び家族等へ契約時・契約前に十分な説明を行う	
備考			

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

2025年03月01日現在

施設の名		住宅型有料老人ホーム ハーモニー茨木2号館	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0065 大阪府茨木市上郡2-6-28 (電話番号：072-643-3391 FAX番号：072-643-3393)	
事業主体		株式会社総合医療サービスハーモニー	
事業主体の住所		〒530-0044 大阪市北区東天満1-11-13	
竣工年月日		令和 2年03月31日	
開設年月日		令和 2年04月13日	
入居者数／入居定員		25人 ／ 29人	
入居時点で必要な費用		200,000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。		136,340円	
内訳	家賃	60,000円（非課税）	
	食費	43,740円（税込）	
	共益費・管理費等	32,600円（非課税）	
体験入居の費用		空室時のみ 1泊3食付き8,000円（税別）	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	食事の提供	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の支援（供与）	委託	
	状況把握・生活相談サービス	委託	
	その他		
入居対象となる者		要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 0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 12.57㎡（ 12.57㎡～ 12.57㎡）	
	居室の設備	トイレ、洗面、収納、エアコン、カーテン、ナースコール等	
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（1）、機械浴（1）、個室（3）、エレベーター（1）、等	
	廊下幅	最大幅員 2.1m ： 最少幅員 1.9m	
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		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		阪急バス「中河南原口」下車 徒歩5分	
茨木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		居室有効面積13㎡を満たしていない	
代替措置等の内容		入居者及び家族等へ契約時・契約前に十分な説明を行う	
備考			

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

2025 年 11 月 1 日現在

[illegible]

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

2025年 11月 1日現在

[illegible]

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

2025年 11月 1日現在		
施設名		住宅型有料老人ホーム リーベ茨木
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒567-0057 大阪府茨木市豊川四丁目18番4号 (電話番号：072-646-8970 FAX番号：072-646-8971)
事業主体		株式会社NSA
事業主体の住所		大阪府大阪市中央区北浜東2番18号 Nビル
竣工年月日		2022年9月15日
開設年月日		令和 4年10月1日
入居者数／入居定員		48人／49人
入居時点で必要な費用		100,000円（非課税）（敷金）
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		123,184円（税抜119,800円）
内訳	家賃	50,000円（非課税）
	食費	45,684円（税抜42,300円）
	共益費・管理費等	27,500円（非課税）
体験入居の費用		月額料金の日割り 最長7日 ※空室がある場合
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）	委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他の	
入居対象となる者		入居時要介護、要支援
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人／0人（職種： 管理人 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 12.16 m ² （ 12.16 m ² ～ 18.38 m ² ）
	居室の設備	トイレ・洗面台・エアコン・テレビ端子・ナースコール 火災感知器・スプリンクラー
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（1）、機械浴（1）、浴室（3） エレベーター（1）、相談室（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	公開していない
	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		大阪モノレール彩都線「豊川」駅から徒歩7分
茨木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		49室中45室の居室の有効面積が12.16㎡である。
代替措置等の内容		入居者及び家族等へ契約前・契約時に不適合事項について説明をおこない、必要時に対応する。
備考		

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7年 11月 1日現在	
施設名		住宅型有料老人ホーム ラ・ルス・フェリス 茨木	
施設の種類		住宅型	
居住の権利形態		建物賃貸借方式	
施設所在地		〒567-0851 大阪府茨木市真砂3丁目16番12号 (電話番号：072-648-5995 FAX番号：072-648-5996)	
事業主体		株式会社 NSK	
事業主体の住所		大阪府茨木市大同町2番1号 ランドマークⅢ 1F	
竣工年月日		令和 4年 1月31日	
開設年月日		令和 4年 2月 1 日	
入居者数／入居定員		90 人 ／ 90 人	
入居時点で必要な費用		なし	
前払金の返還金の算定方法		なし	
前払金の保全先		なし	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		合計：水光熱費（12,000円）含み、合計150,000円	
内訳	家賃	5,9000円	
	食費	5,0000円	
	共益費・管理費等	2,9000円	
体験入居の費用		あり	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託	
	食事の提供	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・委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	
	その他の		
入居対象となる者		要支援・要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3～4 人 ／ 2～1 人（職種： 訪問介護職 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 15.39 m ² （ 15.38 m ² ～ 15.62 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共用施設（数）	食堂（1）、ラウンジ（2）トイレ（2）、機械浴（1）、個浴（4）、エレベーター（2）、健康管理室（1）、相談室（2）、談話室（1）、休憩室（3）等	
	廊下幅	2.1 m ： 最少幅員 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	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		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		阪急茨木市駅より近鉄バス「若園公園前」より徒歩5分 車	
茨木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			

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

2025 年11月30 日現在

施設名		五十鈴ケアセンター五十鈴の郷	
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		567-0845 茨木市平田2丁目10-17 (電話番号：072-638-4850 FAX番号：072-691-9250)	
事業主体		五十鈴株式会社	
事業主体の住所		茨木市平田2丁目10-17	
竣工年月日		平成19年7月23日	
開設年月日		令和 4年1月20日	
入居者数／入居定員		30人 ／ 30人	
入居時点で必要な費用		無し	
前払金の返還金の算定方法		無し	
前払金の保全先		無し	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		128000円	
内訳	家賃	50000円	
	食費	40000円	
	共益費・管理費等	38000円	
体験入居の費用		無し	
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	
	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		要介護者	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2人 ／ 2人（職種： 介護福祉士 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 180.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 18.0 m ² ）	
	居室の設備	トイレ、空調、スプリンクラー、洗面、給湯配管	
	共用施設（数）	食堂（3）ユニットバス（2）トイレ（3）風呂（1）	
	廊下幅	最大幅員 2.9 m ： 最少幅員 2.4 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		無し	
（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		近鉄バス平田停留所より徒歩4分	
茨木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			

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 7年11月 1日現在

施設名		ルフオール沢良宜
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		〒567-0868 大阪府茨木市沢良宜西一丁目6番19号 (電話番号：072-652-8883 FAX番号：072-652-8884)
事業主体		るけな株式会社
事業主体の住所		大阪府大阪市博労町四丁目6番17号
竣工年月日		平成16年11月30日
開設年月日		令和 5年7月1日
入居者数／入居定員		6人／9人
入居時点で必要な費用		100,000円（敷金）
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		103,000円～123,000円（税別）
内訳	家賃	35,000円～50,000円（非課税）
	食費	45,000円（30日の月の場合・税別）
	共益費・管理費等	23,000円～28,000円（税別）
体験入居の費用		－
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	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	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
	その他の	
入居対象となる者		要介護1～5
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人／0人（職種：生活相談員）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 8.2㎡（8.2㎡～10.3㎡）
	居室の設備	エアコン、照明、クローゼット、ナースコール
	共用施設（数）	トイレ2、浴室1、洗面・脱衣室1、食堂1、エレベーター1
	廊下幅	最大幅員 1.2m：最少幅員 1.2m
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	茨木市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財務諸表（要旨・原本）	茨木市有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
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		阪急京都線南茨木駅より徒歩4分
茨木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		・居室の有効面積が13㎡未満である ・廊下の有効幅が1.8m未満である ・食堂内に車いすの方が使用するのに適した洗面設備を設けていない
代替措置等の内容		・食堂を開放し談話室として有効利用する ・安全確保のため必要に応じ職員が廊下の移動を支援する ・必要に応じ職員が支援し別室の洗面設備を利用して頂く
備考		

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7年 11月 1日現在	
施設名		住宅型有料老人ホーム ライフホープ茨木豊川	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		〒567-0057 大阪府茨木市豊川四丁目4番11号 (電話番号：072-657-8973 FAX番号： 072-657-8974)	
事業主体		株式会社ライフホープ	
事業主体の住所		大阪府堺市西区鳳中町3丁66番地-3	
竣工年月日		令和元年12月1	
開設年月日		令和 5年 12月 18日	
入居者数／入居定員		53人／ 53戸	
入居時点で必要な費用			
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。		120,000円/99,000円（生活保護受給者）	
内訳	家賃	51,000円/39,000円	
	食費	48,000円/48,000円	
	共益費等	21,000円/12,000円	
体験入居の費用		空き室がある時のみ対応可能 1日に付5,500円（税込）負担（食事代別途）	
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	
	その他の		
入居対象となる者		要介護認定を受けておられる方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		4人／ 4人（職種： 介護職員 2名 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 10.5 m ² （ 10.4 m ² ～ 11.3 m ² ）	
	居室の設備	トイレ、洗面、クローゼット、エアコン、防火カーテン、ナースコール、テレビ端子等	
	共用施設（数）	共用トイレ（4）共用浴室（4）洗濯室（1）相談室（1）食堂（1）汚物処理室（3）	
	廊下幅	最大幅員 2.1 m ： 最少幅員 2.1 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		大阪モノレール彩都線 豊川駅 から徒歩約8分	
茨木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		①居室面積が13㎡未満であること	
代替措置等の内容		①コンパクトで明るい快適な居室に設計しています。快適さを維持できるようお掃除の推奨を徹底します。	
備考			
備考			

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7年 11月 1日現在		
施設名		有料老人ホームまごらか茨木
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒 567-0815 大阪府茨木市竹橋町15-8 (電話番号：072-657-8244) (FAX番号：072-657-8245)
事業主体		株式会社まごらか
事業主体の住所		大阪府中央区東心斎橋1-9-24
竣工年月日		令和12年5月26日
開設年月日		令和 6年10月1日
入居者数／入居定員		25 人 ／ 29 人
入居時点で必要な費用		なし
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		90,000円 ～ 130,000円
内訳	家賃	40,000円 ～ 80,000円
	食費	43,524/1日3食 31日分
	共益費・管理費等	6,476円
体験入居の費用		なし
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	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・委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他の	
入居対象となる者		要介護認定を受けている者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 1 人（職種： 生活相談員 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 7.6 ㎡（ 6.511 ㎡～ 14.190 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・収納（部屋によって違いあり）
	共用施設（数）	10
	廊下幅	最大幅員 1.4 m ： 最少幅員 1.2 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	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		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		阪急「茨木市」駅より 徒歩6分 400m
茨木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		無
備考		

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

		7年 11月 1日現在	
施設名		住宅型有料老人ホーム コンセール 茨木	
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		〒567-0831 大阪府茨木市鮎川4丁目6番10号 (電話番号：072-646-8908 FAX番号：072-646-8909)	
事業主体		株式会社 悠	
事業主体の住所		大阪府茨木市大同町2番1号 ランドマークⅢ 1F	
竣工年月日		令和7年8月15日	
開設年月日		令和 7年8月20日	
入居者数／入居定員		34 人 ／ 61 人	
入居時点で必要な費用		あり	
前払金の返還金の算定方法		なし	
前払金の保全先		なし	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		水光熱費（14,000円）含み、合計145,000円	
内訳	家賃	52,000円（非課税）	
	食費	47,000円（税込）	
	共益費・管理費等	管理費27,000円（非課税）、リネン・物品代5,000円（非課税）	
体験入居の費用		なし	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	食事の提供	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・委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	
	その他の		
入居対象となる者		要支援・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・看護師 ）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.5 m ² （ 13.5 m ² ～ 13.5 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ・端子	
	共用施設（数）	食堂(1)・トイレ(4)・個浴(3)・機械浴(1)・エレベーター(1)・相談室(1)	
	廊下幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.6 m	
利用者の意見を把握する体制		無	
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	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		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		阪急茨木市より京阪バス「鮎川」下車 徒歩3分	
茨木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		①トイレ、収納を含むと一般居室個室面積13㎡未満。②浴室数が入居定員数に対して不足あり。③廊下幅1.8m未満。	
代替措置等の内容		①ベッドや家具の配置を相談し、車椅子の方も不便のない環境を整えます。②週2回以上入浴回数を必ず確保できるように工夫している。③廊下幅1.8m未満の場所の通行は職員による誘導を行う。	
備考			

