

2023年7月1日現在

施設名	カリエール茨木		
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	201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 235,400～275,400円（消費税込） 2人室 470,800円（消費税込）		
内訳	家賃	48,600円/人（30日の場合・消費税込）	
	食費	48,600円/人（30日の場合・消費税込）	
	共益費・管理費等	個室 52,800円（消費税込） 2人室 105,600円（消費税込）	
体験入居の費用	個室 11,000円（3食付き） 2人室 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 m ² （ 22.1 m ² ～ 44.5 m ² ）	
	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人室：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人室共通備品：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 2.0 m : 最少幅員 1.4 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・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			

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2023年7月1日現在

施設名	そんぽの家 茨木東奈良		
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8番13号 (電話番号：072-652-0485 FAX番号：072-652-0486)		
事業主体	SOMPOケア株式会社		
事業主体の住所	〒140-0002 東京都品川区東品川四丁目12番8号		
竣工年月日	2003年1月1日		
開設年月日	2003年3月1日		
入居者数 / 入居定員	59人 / 60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。	189,920円（30日の場合・税込）		
内訳	家賃	110,100円（非課税）	
	食費	43,740円（税込）（1日あたり1,458円(税込)/30日の場合）	
	共益費・管理費等	36,080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	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	介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方 (65歳以上の方、または要介護状態の原因が介護保険で指定する特定疾病である40～64歳の方)		
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 13.18㎡ (13.13㎡～ 13.74㎡)	
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・エアコン・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・機能訓練室(4)、トイレ(4)、機械浴(1)、個室浴(4)、エレベーター(1)、健康管理室(1)、カンファレンスルーム(1)、事務室(1)、ヘルパー室(4)	
	廊下幅	最大幅員 2.7m : 最少幅員 1.8m	
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	(一社)高齢者住宅協会・(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	阪急京都線「南茨木駅」・大阪モノレール「南茨木駅」より 約400m(徒歩約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	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		

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2023 年 7 月 1 日現在

施設名	そんぼの家 茨木島		
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	〒567-0854 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	41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。	201,920円（30日の場合・税込）		
内訳	家賃	125,400円（非課税）	
	食費	43,740円（税込）（1日あたり1,458円(税込)/30日の場合）	
	共益費・管理費等	32,780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	介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方 (65歳以上の方、または要介護状態の原因が介護保険で指定する特定疾病である40～64歳の方)		
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 m ² （ 13.515 m ² ～ 15.497 m ² ）	
	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 2.75 m : 最少幅員 1.6 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	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		

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	大阪市北区堂島二丁目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	45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。	185,660円	
内訳	家賃	78,000円
	食費	59,460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 m ² （ 14.5 m ² ～ 15.5 m ² ）
	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ヶ所・機械浴1ヶ所・食堂/機能訓練室1ヶ所・エレベーター1ヶ所
	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	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		

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	42人 /		43人
入居時点で必要な費用	786,000円		
前払金の返還金の算定方法	=入居一時金×80%÷60×(61-入居期間[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。	191,000円		
内訳	家賃	85,000円	
	食費	56,610円	
	共益費・管理費等	49,390円	
体験入居の費用	4860円/1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 m ² (18.0 m ² ~ 18.4 m ²)
	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	1.8 m : 最少幅員 1.4 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	有		
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	阪急電車「南茨木」駅より徒歩4分 大阪モノレール「南茨木」駅より徒歩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	無		
代替措置等の内容			
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

令和 5年 7月 1日現在

施設名	グリーンライフ茨木若園		
施設の類型	介護付（外部サービス利用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	〒567-0894 大阪府茨木市若園町28番17号 (電話番号：072-652-0717 FAX番号：072-652-0718)		
事業主体	グリーンライフ株式会社		
事業主体の住所	〒565-0853 大阪府吹田市春日三丁目20番8号		
竣工年月日	平成15年10月10日		
開設年月日	令和 4年9月1日		
入居者数 / 入居定員	43人 / 43人		
入居時点で必要な費用	敷金（10万円）原状回復及び未払いの利用料精算の上残金を返還		
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。	258,820円		
内訳	家賃	96,000円（非課税）	
	食費	食材料費29,160円（税込） 厨房維持費29,160円（税込）	
	共益費・管理費等	管理費104,500円（税込）	
体験入居の費用	1泊3食付 11,000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	自ら実施・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	要支援1～要介護5の認定の方（自立の方は応相談）		
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 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 18.1 m ² ）	
	居室の設備	介護ベッド、エアコン、ケアコール、洗面化粧台、トイレ、照明器具、カーテン	
	共用施設（数）	食堂兼談話室、浴室、健康管理室、ランドリー、共用トイレ	
	廊下幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.9 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	阪急電鉄 京都線「茨木市駅」下車、近鉄バス停「阪急茨木南口」83・84系統乗車、「若園公園前」下車、徒歩5分。（駅より2.2km）		
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			

施設名	メディカルホームボンセジュール茨木万博公園		
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	〒567-0058 大阪府茨木市西豊川町25番2号 (電話番号：072-641-6617 FAX番号：072-641-6618)		
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20年3月21日		
開設年月日	平成 24年4月1日		
入居者数 / 入居定員	93 人 / 97 人		
入居時点で必要な費用	【入居金】 入居金型契約A_基本：5,300,000円 入居金型契約A_c：7,100,000円 入居金型契約A_d：8,979,200円 入居金型契約B_基本：10,100,000円 入居金型契約B_c：13,700,000円 入居金型契約B_d：17,188,400円 【敷金】 月額支払型契約A 1,023,600円 月額支払型契約B 1,959,000円		
前払金の返還金の算定方法	返還金は、利用者の年齢にかかわらず、契約終了日が償却期間を経過していない場合には、月次償却額に、「残月数（※）」を乗じた金額を返還します。このとき、利用契約または償却期間が途中で終了する場合には、当該月における未償却日数分の返還額（月次償却額を30で除した日割り計算にて算出）と合計して返還します。 当該返還金は、契約終了日と居室の明渡し完了日との、いずれか遅い日が属する月の翌々月末日までに、金融機関口座への振込みにより利用者に返還します。 入居金の償却が完了し、入居金残高がない場合には、返還金はありません。 また、追加の入居金を支払う必要もありません。 ※「残月数」は、償却期間から利用開始日が属する月から起算して契約が終了または解約された日が属する月までの月数を減じた月数を指します。ただし、その計算結果が0以下となる場合、残月数は0とします。 ・契約終了時に債務がある場合、入居金残高からその額を控除、残額を返金します。 ・前項の債務が入居金残高を上回る場合、その額を追加で別途請求します。 ・入居金残高がない場合にも上記と同様となります。		
前払金の保全先	銀行保証(株式会社三井住友銀行)		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	【入居金型契約】 226,009 円～439,267 円(居室タイプ、料金プランによる)(税込) 【月額支払型契約】 335,289 円～647,627 円(居室タイプによる)(税込)		
内訳	家賃	【入居金型契約】 0円～118,140 円(居室タイプ、料金プランによる) 【月額支払型契約】 170,600 円～326,500 円(居室タイプによる)	
	食費	22,710 円 一食当たり朝食 237 円、昼食 271 円、夕食 249 円(税込)	
	共益費・管理費等	141,979 円～275,707 円(居室タイプによる)(税込)	
体験入居の費用	77,000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)	5 人 / 4 人(職種： 看護職員・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 ～ 36.5 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(4)、トイレ(6)、個浴(7)、大浴場(1)等	
	廊下幅	最大幅員 2.2 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	大阪モノレール彩都線「豊川」駅下車、徒歩11分(約820m)		
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 2.5:1以上		

施設名	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18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	53 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。	293,810円(税込)	
内訳	家賃	120,000 円
	食費	29,160 円 一食当たり朝食 216 円、昼食 324 円、夕食 432 円 (税込)
	共益費・管理費等	144,650 円(税込)
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 / 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 18.0 m ² (18.0 m ² ～ 18.0 m ²)
	居室の設備	ナースコール、ベッド（お身体の状況により介護用ベッド）、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）、個浴（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） <u>（要旨）</u> 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1,280m）	
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	

施設名	有料老人ホームハートらいふ茨木		
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	〒567-0864 茨木市沢良宜浜1-15-28 (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	大阪市北区天神橋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	31人 / 31人		
入居時点で必要な費用	敷金として150,000円		
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。	112,984円		
内訳	家賃	42,000円	
	食費	42,984円	
	共益費・管理費等	25,000円	
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	要支援1・2 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 m ² （ 10.6 m ² ～ 10.6 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・クローゼット・エアコンナースコール・TV回線	
	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	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5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10.6m ² （トイレ、クローゼット2.42m ² 除く）		
代替措置等の内容	良質な介護の提供、安全な居室整備などで、入居者の安全を最優先に考慮いたします。		
備考			

2023年 7月 1日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム 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 大阪府茨木市豊川2丁目23番10号 (電話番号: 072-641-8777 FAX番号: 072-641-8778)		
事業主体	株式会社アニスト		
事業主体の住所	大阪府大阪市大正区三軒家東1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	62人 / 68人		
入居時点で必要な費用	火災保険 8,000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。	130,000円		
内訳	家賃	62,000円	
	食費	43,000円	
	共益費・管理費等	25,000円	
体験入居の費用	1泊2日 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・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	自立、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: 介護職員)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 11.26 m ² (11.18 m ² ~ 11.26 m ²)	
	居室の設備	電動ベッド・トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・誘導灯	
	共用施設(数)	食堂(1)・トイレ(5)・機械浴(1)・個室(6) エレベーター(2)・健康管理室(1)・相談室(1)・スタッフルーム(1)・談話室(1)等	
	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	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			
(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1,000m 徒歩15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	居室面積13㎡未満		
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改修予定		
備考			

施設名	有料老人ホームエーガイヤ		
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	株式会社日本マックスケア		
事業主体の住所	大阪府茨木市彩都あさぎ1-2-18		
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	20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 m ² (13.2 m ² ～ 16.5 m ²)
	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	2.2 m : 最少幅員
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			

施設名	住宅型有料老人ホーム 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	令和 26年5月1日		
入居者数 / 入居定員	52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。	110,700円		
内訳	家賃	42,000円(非課税)	
	食費	42,000円(税込)	
	共益費・管理費等	管理費: 16,000円(非課税) 光熱水費: 10,700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	
その他の			
入居対象となる者	入居時要介護。 入居時満60歳以上。痰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 m ² (7.1 m ² ~ 9.9 m ²)	
	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・火災感知器・スプリンクラー	
	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 2.1 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			
備考			

施設名	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。	177,640円		
内訳	家賃	管理費に含む	
	食費	42,900円	
	共益費・管理費等	管理費113,025円(家賃相当額39,000円含む) 共益費等21,715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			

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2023年 7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	住宅型		
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	67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。	182,023円		
内訳	家賃	80,000円	
	食費	41,823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	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	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)	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 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			

施設名	有料老人ホーム スーパー・コート茨木さくら通り		
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	〒567-0863 大阪府茨木市沢良宜東町19番36号 (電話番号：072-630-4850 FAX番号：072-630-4851)		
事業主体	株式会社スーパー・コート		
事業主体の住所	大阪府大阪市西区西本町1丁目7番7号		
竣工年月日	2011.12.20		
開設年月日	平成 24年3月1日		
入居者数 / 入居定員	57人 / 60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。	189,080円		
内訳	家賃	83,000円 (非課税)	
	食費	41,880円 (税込)	
	共益費・管理費等	64,200円 (非課税)	
体験入居の費用	1泊2日 (3食付き料金) 4,850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	
その他の			
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 (介護認定を受けている方)		
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 18.3 m ² (18.3 m ² ～ 18.3 m ²)	
	居室の設備	トイレ・洗面台・照明機器・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(1)・洗濯室(1)・浴室(1)・脱衣所(1)・汚物処理室(3)・トイレ(5)・スタッフルーム(3)・事務室(1)・健康管理室(1)・相談室(1)・厨房(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)	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「沢良宜」駅より徒歩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			

施設名	スマイルコート茨木紫明園		
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	〒567-0045 茨木市紫明園11-45 (電話番号：072-631-3985 FAX番号：072-631-3984)		
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	18年3月24日	
開設年月日	平成	19年7月1日	
入居者数 / 入居定員	44人 /		49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	修理費用を差引変換		
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。	145,000円～196,000円（一人利用の場合）		
内訳	家賃	家賃相当額：52,000円～59,000円（非課税）	
	食費	食費：44,000円（税込）	
	共益費・管理費等	共益費：27,000～45,500円（非課税） 生活支援費：22,000円～66,000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	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	自立、要支援、要介護		
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	1.77人 /		1人（職種： 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	15.1 m ² （ 15.1 m ² ～ 22.6 m ² ）
	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7、浴室4、エレベーター1、談話室1	
	廊下幅	最大幅員	2.2 m : 最少幅員
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	モノレール「宇野辺」駅より徒歩約12分：1km		
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	特になし		
代替措置等の内容			
備考			

施設名	スマイルコート茨木豊川		
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 茨木市豊川3-6-13 (電話番号：072-641-0065 FAX番号：072-643-6000)		
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22年9月27日		
開設年月日	平成 22年10月7日		
入居者数 / 入居定員	53人 / 57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。	137,000円～212,000円（一人利用の場合）		
内訳	家賃	家賃相当額：47,000円～70,000円（非課税）	
	食費	食費：48,000円（税込）	
	共益費・管理費等	共益費：20,000～28,000円（非課税） 生活支援費：22,000円～66,000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	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	自立、要支援、要介護		
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	1.6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 15.1 m ² （ 10.8 m ² ～ 22.8 m ² ）	
	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 2.15 m : 最少幅員 2.15 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）	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	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	居室面積10.78㎡18室、居室面積13.68㎡1室		
代替措置等の内容			
備考			

施設名	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	54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。	162,600円～208,800円（一人利用の場合）		
内訳	家賃	家賃相当額：69,000円～72,000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：22,000円～66,000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 m ² （ 15.04 m ² ～ 22.99 m ² ）	
	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 2.15 m : 最少幅員 2.15 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	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			

2023 年 7 月 1 日 現在

施設名	ベストライフ南茨木				
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	〒567-0876 茨木市天王2-3-20 (電話番号：072-631-3687 FAX番号：072-631-3688)				
事業主体	株式会社ベストライフ西日本				
事業主体の住所	591-8022 大阪府堺市北区金剛町3034-21				
竣工年月日	平成23年 11月 15日				
開設年月日	平成 24年2月1日				
入居者数 / 入居定員	66 人 / 76 人				
入居時点で必要な費用	280万円				
前払金の返還金の算定方法	<p>入居後3月以内の契約終了の場合 契約時89歳以下の方は、入居日の翌日から起算して3ヶ月以内に契約解除の申し出があった場合（死亡退去も含む）前払い金から、（家賃等の月額を30で除した額）×（入居日から契約終了日までの日数）に相当する額を控除した額を返還します。又、既に受領済みの月額利用料は、入居日（前払い金の入金日）から契約終了日（居室明け渡し日）までの利用料を控除した額を返還します。この場合契約解除とは、3ヶ月以内に契約解除手続きが完了し、居室を明け渡した場合同じとなります。契約解除の申し出は、書面によるものとします。この場合の家賃等とは、賃料、管理費、食費とします。退去による前払い金の返還は、契約終了日（居室明け渡し日）の2ヵ月後の月末に返還とします。</p> <p>入居後3月を超えた契約終了の場合 返還金=前払い金×70%÷（想定居住期間の日数）×（想定居住期間-入居期間）※想定居住期間は5年間の実日数とします。（うるう年毎に1日加算します）※退去による前払い金の返還は契約終了日（居室明け渡し日）の2ヵ月後の月末に返還とします。※契約を解除し退去した時点で返還金算定式により返還金が算定されます。※入居の翌日が前払い金償却の起算日となります。※契約時90歳以上の方は非該当となります。</p>				
前払金の保全先	株式会社山田エスクロー信託				
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	概ね60歳以上89歳以下136,250円（消費税別）税込142,650 契約時90歳以上 186,250円（消費税別）税込192,650				
内訳	家賃	概ね60歳以上89歳以下61,250円（消費税別） 契約時90歳以上 186,250円（消費税別）税込192,650			
	食費	55,000円（消費税別）			
	共益費・管理費等	なし			
体験入居の費用	1泊2日10,400円（消費税別）3泊4日から7泊8日を限度とし体験入居を締結します。介護保険は適用外となります。※食費費用含む（1日3食）				
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			
その他の					
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）	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 18.0 m ² (m ² ～ m ²)			
	居室の設備	トイレ 洗面 収納			
	共用施設（数）	共用トイレ3ヶ所	共用浴室4ヶ所	共用浴室における介護浴槽 1ヶ所	食堂1ヶ所
	廊下幅	1.8m			
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	（公社）全国有料老人ホーム協会				
施設までの利用交通手段	①大阪モノレール「南茨木」駅徒歩4分（約320m） ②阪急電鉄京都線「南茨木」駅出入口1より徒歩4分（約320m）				
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					

施設名	住宅型有料老人ホーム ぼのぼの彩都	
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7-7 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		

施設名	住宅型有料老人ホーム ミライエ茨木		
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	〒567-0891 茨木市水尾1丁目2番13号 (電話番号: 072-638-3338 FAX番号: 072-638-3336)		
事業主体	株式会社ナオビッグ		
事業主体の住所	堺市北区百舌鳥赤畑町4-330-1		
竣工年月日	平成 28年3月31日		
開設年月日	平成 28年4月5日		
入居者数 / 入居定員	23人 / 29人		
入居時点で必要な費用	251,200 (税込)		
前払金の返還金の算定方法	前払い金については故意過失による原状回復実費費用及び月額利用料の未納金を除いて全額返金されるものとする。		
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。			
内訳	家賃	63,000円	
	食費	48,600円	
	共益費・管理費等	39600円・電気代(実費)	
体験入居の費用	空室時 1泊2日15,000円(3食付き)		
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	自ら実施	
その他の			
入居対象となる者	高齢者		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 人(職種:)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 14.8 m ² (12.4 m ² ~ 14.8 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(2)、機械浴(1)、個浴(3)、エレベーター(1)、相談室(1)等	
	廊下幅	最大幅員 1.9 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・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	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	阪急京都線「茨木市」駅 0.8km 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	居室面積12.3m ² 一般居室個室29室		
代替措置等の内容			
備考	入居者及び家族等への契約前・契約時に不適合事項について説明している。		

施設名	住宅型有料老人ホーム こもればの里茨木	
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	〒567-0042 大阪府茨木市宇野辺2丁目7-33 (電話番号：072-625-3215 FAX番号：072-625-3216)	
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	大阪府大阪市北区東天満1丁目11-13 AXIS南森町ビル901	
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	30人 / 35人	
入居時点で必要な費用	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。	126,400円	
内訳	家賃	55,000円
	食費	41,400円
	共益費・管理費等	30,000円
体験入居の費用	空室がある場合のみ可能1泊3食付き7,500円	
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
その他の		
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 / 0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 11.66 m ² （ 11.66 m ² ～ 11.66 m ² ）
	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 1.6 m : 最少幅員 1.6 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	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	居室有効面積が13㎡に満たない 廊下幅が1.8mに満たない	
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		

施設名	住宅型有料老人ホーム こもればの里茨木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2丁目7-32 (電話番号: 072-625-3215 FAX番号: 072-625-3216)		
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	大阪府大阪市北区東天満1丁目11-13		
竣工年月日	令和3年 2月 1日		
開設年月日	令和 3年 2月 15日		
入居者数 / 入居定員	13人 / 15人		
入居時点で必要な費用	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	
	食費	41,400円	
	共益費・管理費等	32,000円	
体験入居の費用	空室がある場合のみ可能1泊3食付き7,500円		
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 / 0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 11.66 m ² (11.66 m ² ～ 11.66 m ²)	
	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 1.6 m : 最少幅員 1.6 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	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	居室有効面積が13㎡に満たない 廊下幅が1.8mに満たない		
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			

施設名	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	大阪市北区東天満1-11-13 AXIS南森町ビル901		
竣工年月日	令和	2年4月1日	
開設年月日	令和	2年4月13日	
入居者数 / 入居定員	25人 /		28人
入居時点で必要な費用	200,000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。	136,340円		
内訳	家賃	60,000円	
	食費	43,740円	
	共益費・管理費等	32,600円	
体験入居の費用	空室の場合のみ可能 1泊3食付き7,500円		
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 / 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 m ² （ 12.57 m ² ～ 12.57 m ² ）	
	居室の設備	トイレ、洗面、ナースコール、エアコン等	
	共用施設（数）	トイレ（1）、浴室（3）、食堂（1）、洗濯室（1）他	
	廊下幅	最大幅員 2.1 m : 最少幅員 1.9 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	無		
施設までの利用交通手段	阪急バス「中河原南口」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	居室有効面積が13㎡を満たしていない		
代替措置等の内容	不適合事項に関して契約時、契約前に十分な説明を行う		
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

令和 5年 7月 1日現在

施設名	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	大阪市北区東天満1-11-13 AXIS南森町ビル8階		
竣工年月日	令和	2年4月1日	
開設年月日	令和	2年7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	200,000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。	136,340円		
内訳	家賃	60,000円	
	食費	43,740円	
	共益費・管理費等	32,600円	
体験入居の費用	空室の場合のみ可能 1泊3食付き7,500円		
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 m ² （ 12.57 m ² ～ 12.57 m ² ）	
	居室の設備	トイレ、洗面、ナースコール、エアコン等	
	共用施設（数）	トイレ（1）、浴室（3）、食堂（1）、洗濯室（1）他	
	廊下幅	最大幅員 2.1 m : 最少幅員 1.9 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	無		
施設までの利用交通手段	阪急バス「中河原南口」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	居室有効面積が13㎡を満たしていない		
代替措置等の内容	不適合事項に関して契約時、契約前に十分な説明を行う		
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

2023年 7月 1日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム ピア茨木		
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	〒567-0055 大阪府茨木市宿川原町20番26号 (電話番号：072-657-9805 FAX番号：072-657-9806)		
事業主体	NPO法人れんげメディカルグループ		
事業主体の住所	大阪府大阪市西区立売堀1丁目7番18号		
竣工年月日	令和 元年9月10日		
開設年月日	令和 2年3月1日		
入居者数 / 入居定員	51人 / 51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。	一般居室個室1	115,000円	一般居室個室2 120,000円
内訳	家賃	45,000円	50,000円
	食費	45,000円	45,000円
	共益費・管理費等	25,000円	25,000円
体験入居の費用	一泊3,000円(固定費)+食事代 体験入居最長期間は1週間。 ※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	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	自ら実施・委託	
その他の			
入居対象となる者	要支援、要介護認定済みの方		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	0人 / 0人(職種：)		
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 14.5 m ² (14.5 m ² ~ 16.2 m ²)	
	居室の設備	洗面台・トイレ・クローゼット・ナースコール・エアコン・照明	
	共用施設(数)	食堂(1)・車椅子対応トイレ(1)・一般トイレ(2)・機械浴(1) 大浴場(1)・エレベーター(1)・相談室(1)・健康管理室(1) 汚物処理室(1)	
	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	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	なし		
(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	JR茨木駅から阪急バスで15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㎡を満たしていない居室が48室ある		
代替措置等の内容	契約時、本人・家族へ基準以下である旨の説明を実施する		
備考			

施設名	住宅型有料老人ホーム ピア茨木みなみ		
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	〒567-0055 大阪府茨木市宿川原町20番28号 (電話番号：072-657-9840 FAX番号：072-657-9841)		
事業主体	NPO法人れんげメディカルグループ		
事業主体の住所	大阪府大阪市西区立売堀1丁目7番18号		
竣工年月日	令和 2002年3月1日		
開設年月日	令和 2年9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	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。	一般居室個室1	115,000円	一般居室相部屋 185,000円
内訳	家賃	45,000円	60,000円
	食費	45,000円	45,000円×2
	共益費・管理費等	25,000円	35,000円
体験入居の費用	一泊3,000円(固定費)+食事代 体験入居最長期間は1週間。 ※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	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	自ら実施・委託	
その他の			
入居対象となる者	要支援、要介護認定済みの方		
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	0人 / 0人(職種：)		
構造設備の状況	居室の面積(最小～最大面積)	最多	12.76 m ² (12.6 m ² ～ 18.92 m ²)
	居室の設備	洗面台・トイレ・クローゼット・ナースコール・エアコン・照明	
	共用施設(数)	食堂(1)・車椅子対応トイレ(1)・一般トイレ(2)・機械浴(1) 大浴場(1)・エレベーター(1)・相談室(1)・健康管理室(1) 汚物処理室(1)	
	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	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	なし		
(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	JR茨木駅から阪急バスで15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㎡を満たしていない居室が41室ある		
代替措置等の内容	契約時、本人・家族へ基準以下である旨の説明を実施する		
備考			

施設名	住宅型有料老人ホーム 大華		
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4-34-11 (電話番号：072-643-1100 FAX番号：072-643-1101)		
事業主体	株式会社NSA		
事業主体の住所	〒540-0031 大阪府大阪市中央区北浜東2番18号Nビル		
竣工年月日	令和2年9月30日		
開設年月日	令和 令和2年10月1日		
入居者数 / 入居定員	57人 / 57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。	122,684円		
内訳	家賃	50,000円	
	食費	45,684円	
	共益費・管理費等	27,000円	
体験入居の費用	月額利用料金の日割り 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 / 1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 15.6 m ² (12.7 m ² ~ 15.6 m ²)	
	居室の設備	一般居室個室	
	共用施設(数)	13	
	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)	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2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	居室のトイレ・収納設備を除く居室の有効面積が13㎡未満である。		
代替措置等の内容	入居者及び家族等へ契約前、契約時に合致しない事項及び代替措置等について説明する。		
備考			

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 茨木市豊川4-18-4 (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	〒540-0031 大阪府大阪市中央区北浜東2番18号Nビル		
竣工年月日	令和4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	47人 / 49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。	123,184円		
内訳	家賃	50,000円	
	食費	45,684円	
	共益費・管理費等	27,500円	
体験入居の費用	月額利用料金の日割り 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 / 1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 18.38 m ² (12.16 m ² ~ 18.38 m ²)	
	居室の設備	一般居室個室	
	共用施設(数)	14	
	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)	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	居室のトイレ・収納設備を除く居室の有効面積が13㎡未満である。		
代替措置等の内容	入居者及び家族等へ契約前、契約時に合致しない事項及び代替措置等について説明する。		
備考			

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	〒567-0851 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	86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148,000円		
内訳	家賃	5,900円	
	食費	4,800円	
	共益費・管理費等	2,900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			
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 / 1人（職種： 宿直 ）		
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			

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 大阪府茨木市平田2-10-17 (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	大阪府茨木市寺田町9-14		
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			
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。	128000		
内訳	家賃	50000	
	食費	40000 但し、食事量等にて減額あり。	
	共益費・管理費等	38000	
体験入居の費用	1拍当たり 3000円 但し、空室のある場合のみ		
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	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		
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 18.0 m ² (18.0 m ² ~ 18.0 m ²)	
	居室の設備	トイレ、洗面、空調、スプリンクラー	
	共用施設(数)	食堂(3) ユニットバス(2)	
	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	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	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	阪急茨木市駅南口より近鉄バス平田1丁目下車徒歩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			

施設名	有料老人ホーム 真砂庵		
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	〒567-0851 大阪府茨木市真砂二丁目9番21号 (電話番号: 072-657-1006 FAX番号: 072-657-1007)		
事業主体	有限会社すまいる		
事業主体の住所	大阪府茨木市鮎川一丁目13番1号		
竣工年月日	平成24年3月31日		
開設年月日	平成 24年8月14日		
入居者数 / 入居定員	5 人 / 5 人		
入居時点で必要な費用	210,000円 (敷金・家賃の3ヵ月分・非課税)		
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。	180,500円		
内訳	家賃	70,000円 (非課税)	
	食費	40,500円 (税込)	
	共益費・管理費等	共益費: 25,000円 (非課税) 状況把握及び生活相談サービス費: 15,000円 (税込) 生活サポート費: 30,000円	
体験入居の費用	空室がある場合 1泊食事つき5,000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)	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	単身高齢者世帯 (「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。)		
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 18.8 m ² (18.0 m ² ~ 18.8 m ²)	
	居室の設備	電動ベッド・トイレ・洗面化粧台・収納棚・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(1)、個室(2)、浴室(1)、エレベーター(1)、談話室(1)等	
	廊下幅	最大幅員 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	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	JR「茨木駅」より近鉄バスで「若園公園前」バス下車 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			
代替措置等の内容			
備考			

施設名	住宅型有料老人ホームHIBISU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	〒567-0854 大阪府茨木市島二丁目5番10号 (電話番号：072-657-8294 FAX番号：072-657-8295)	
事業主体	株式会社BISCUSS	
事業主体の住所	〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場一丁目11番9号長堀安田ビル6階	
竣工年月日	平成27年 9月27日	
開設年月日	令和 5年 4月1日	
入居者数 / 入居定員	25人 / 25人	
入居時点で必要な費用	50,000円(前払金・非課税)	
前払金の返還金の算定方法	賃料の滞納、原状回復に要する費用の未払い、その他の債務の不履行が存在する場合は、当該債務の額を敷金から差し引く。	
前払金の保全先	株式会社BISCUSS	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	117,780円	
内訳	家賃	55,000円
	食費	43,200円
	共益費・管理費等	11,000円
体験入居の費用	行っておりません	
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	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 その他の	自ら実施・委託
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 / 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 11.2 m ² (11.2 m ² ～ 520.9 m ²)
	居室の設備	照明・エアコン・カーテン・カーテンレール・ハンガーレール・トイレ・洗面化粧台・テレビアンテナ線・消灯台・火災報知器・スプリンクラー・換気扇
	共用施設(数)	なし
	廊下幅	最大幅員 2.0 m : 最少幅員 1.7 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	大阪モノレール「沢良宜駅」より徒歩約16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		

施設名	はっぴーらいふ茨木宿川原町		
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	〒567-0055 大阪府茨木市宿川原町16番3号 (電話番号：072-641-5631 FAX番号：072-641-5632)		
事業主体	株式会社ライフケア・ビジョン		
事業主体の住所	大阪府大阪市東淀川区東中島一丁目18番22号		
竣工年月日	令和	5年6月15日	
開設年月日	令和	5年7月1日	
入居者数 / 入居定員	40人 / 40人		
入居時点で必要な費用	100,000円(敷金・非課税)		
前払金の返還金の算定方法	無		
前払金の保全先	無		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	151,600円		
内訳	家賃	60,000円	
	食費	1人につき48,600円(税込)1ヶ月当り	
	共益費・管理費等	共益費：23,000円(非課税) 生活サービス費：20,000円(非課税)	
体験入居の費用	空室がある場合 1泊2日7,000円(税込) 2泊3日15,000円(税込) ※食事代込事前予約制です。		
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	
その他の			
入居対象となる者	要介護認定を受けている方		
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	13.23㎡ (13.23㎡～ 13.23㎡)
	居室の設備	エアコン、トイレ、洗面台、クローゼット、ナースコール、スプリンクラー	
	共用施設(数)	食堂・厨房(1)、共用トイレ(3)、個浴(3)、機械浴(1)、汚物処理室(2)、エレベーター(2)、相談室(1)、洗濯室(1)、倉庫(1)	
	廊下幅	最大幅員	1.60m : 最少幅員 1.60m
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	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	「JR茨木駅 8番乗り場 豊川四丁目行」乗車 約30分 「鍛冶屋橋」バス停下車 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	①廊下有効幅員1.8m未満 ②トイレ洗面除く居室有効面積が13㎡未満		
代替措置等の内容	重要事項の所定欄に記入し、入居相談時及び重要事項説明時に十分な説明を行う。		
備考			

施設名	ルフォーール沢良宜	
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	0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	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・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		

施設名	アドバンスケア ひばり		
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	〒567-0842 茨木市五十鈴町1-44 (電話番号：072-665-5634 FAX番号：072-665-5635)		
事業主体	社会福祉法人		
事業主体の住所	高槻市三箇牧二丁目20番3号		
竣工年月日	令和	5年7月10日	
開設年月日	令和	5年7月12日	
入居者数 / 入居定員	0人 / 29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			
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。	142,600円～167,600円		
内訳	家賃	53,000円～78,000円	
	食費	32,400円 (30日)	
	共益費・管理費等	50,000円	
体験入居の費用	1泊食事付 5,000円 (税込) ※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	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 その他の	自ら実施	
入居対象となる者	難病、がん末期の方		
夜間の職員体制 / 最少時人数 (職種)	各1人 / 各0人 (職種： 介護職・看護職)		
構造設備の状況	居室の面積 (最小～最大面積)	最多 18.2 m ² (9.5 m ² ～ 19.0 m ²)	
	居室の設備	トイレ・エアコン・テレビ端子・緊急コール・洗面台・ベッド・スプリンクラー設備・カーテン	
	共用施設 (数)	食堂(3)・浴室(2)・汚物室(3)・共用トイレ(2)・エレベーター・垂直式救助袋(1)	
	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	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	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)	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	阪急茨木市駅より 京阪バス『東寺田』バス停より徒歩1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			

施設名	住宅型有料老人ホーム ライフホープ茨木豊川	
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	大阪府泉佐野市中庄1083番地の5	
竣工年月日	令和	元年12月1日
開設年月日	令和	5年12月18日
入居者数 / 入居定員	1人 / 53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。	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・管理費等	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)	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 10.5 m ² (10.36 m ² ～ 11.32 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 (5) 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	
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	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		

施設名	メディカルケアホーム アプリシエイト茨木		
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	〒567-0031 茨木市春日3丁目5-15 (電話番号: 072-646-7533 FAX番号: 072-646-7535)		
事業主体	有限会社アバンドランス		
事業主体の住所	大阪府大阪市西成区太子2丁目2-16		
竣工年月日	2023/12/25		
開設年月日	令和 6年2月1日		
入居者数 / 入居定員	人 / 41人		
入居時点で必要な費用	敷金60,000円		
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。	149,800～159,800円		
内訳	家賃	62,000～72,000円	
	食費	38,250円	
	共益費・管理費等	共益費18000円、管理費31,550円	
体験入居の費用	10,000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	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3～5		
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 11.27 m ² (11.07 m ² ～ 16.24 m ²)	
	居室の設備	トイレ、洗面	
	共用施設(数)	食堂(1)、浴室(4)トイレ(3)、エレベーター(1)	
	廊下幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.5 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	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	JR東海道本線 茨木駅より徒歩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	1. 居室面積13㎡未満 2. 食堂面積入居定員×2㎡未満 3. 廊下幅1.8m未満		
代替措置等の内容	1. 居室の他、食堂等共有設備を利用いただく。 2. 食堂利用時間を個別にご案内し混雑の緩和を図る。 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			

施設名	さんごの家		
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	〒567-0055 茨木市宿川原町19番2号の1 (電話番号：072-641-3735 FAX番号：072-641-3745)		
事業主体	株式会社サンクチュアリ		
事業主体の住所	茨木市宿川原町17番3号		
竣工年月日	2023年2月1日		
開設年月日	令和 6年3月1日		
入居者数 / 入居定員	0人 / 40人		
入居時点で必要な費用	1人部屋：200,000円 2人部屋：220,000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。	138,000円/196,000円		
内訳	家賃	55,000円/66,000円	
	食費	38,000円/76,000円	
	共益費・管理費等	45,000円/54,000円	
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	自ら実施・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）	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	自立、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 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 23.0 m ² ）	
	居室の設備	エアコン、洗面所、ベッド、クローゼット	
	共用施設（数）	共用トイレ（2）、居間・食堂（3）、共有浴室（3）	
	廊下幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.9 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	東海道本線JR茨木駅下車 阪急バス 鍛冶屋橋 徒歩2分（200m） モノレール豊川駅下車 阪急バス 豊川一丁目 徒歩6分（500m）		
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			