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　3　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		203 人　／　203 人
入居時点で必要な費用		敷金　家賃の2ケ月分
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 ㎡（　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		

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3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		58 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。		194,780円　（30日の場合・税込）
内訳	家賃	110,100円　（非課税）
	食費	48,600円　（税込）　（1日あたり1,620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		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　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　2.7 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	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

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　3　月　1　日 現在

施設名		そんぽの家　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		42 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。		206,780円　（30日の場合・税込）
内訳	家賃	125,400円　（非課税）
	食費	48,600円　（税込）　（1日あたり1,620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		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　2.75　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　3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		44 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	
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		

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6年　11月1日現在

施設名		Charm(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		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。		19万9,000円～22万4,000円
内訳	家賃	93,000円～118,000円
	食費	56,610円(税込)/1人
	共益費・管理費等	49,390円
体験入居の費用		4,950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 ㎡（　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　1.8 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 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		

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　３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（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		〒567-0894 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		41 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　／　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 ㎡～　18.1 ㎡）
	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		

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　3月　1日現在

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		90 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
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月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(株式会社中国銀行)
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】 172,399 円～454,687 円（居室タイプ、料金プランによる）（税込） 【月額支払型契約】 342,999 円～663,047 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	30,420 円 一食当たり朝食 313 円、昼食 356 円、夕食 345 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 ㎡（　18.0 ㎡～　36.5 ㎡）
	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

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　3月　1日現在

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		50 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　／　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 ㎡（　18.0 ㎡～　18.0 ㎡）
	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・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

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　4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 ㎡（　18.27 ㎡～　18.27 ㎡）
	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　4月　1日現在

施設名		介護付有料老人ホーム　スーパー・コート茨木さくら通り
施設の類型		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		〒567-0863 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一丁目7番7号
竣工年月日		2011年12月20日
開設年月日		平成　24年3月1日
入居者数／入居定員		53 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。		197,080円
内訳	家賃	83,000円（非課税）
	食費	49,880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	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 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）		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 ㎡（　㎡～　㎡）
	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・テレビ端子
	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）	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「沢良宜」駅　徒歩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		
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　3月　1日現在

施設名		ベストライフ南茨木
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		〒567-0876 大阪府茨木市天王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		大阪府堺市北区金岡町3034番地21
竣工年月日		平成23年11月15日
開設年月日		令和　2年9月1日
入居者数／入居定員		67 人　／　76 人
入居時点で必要な費用		契約時89歳以下の方　280万円（非課税） 契約時90歳以上の方　無し
前払金の返還金の算定方法		返還金＝前払金×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)。 ※契約時89歳以下の方は、入居日の翌日から起算して三月以内に契約解除の申し出があった場合(死亡退去を含む)、前払金から、(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。 ※この場合の家賃等とは、賃料・管理費・食費とします。 ※退去による前払金の返還は、契約終了日(居室明け渡し日)の2ヶ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。
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。		契約時89歳以下の方　税別137,750円　税込144,270円 契約時90歳以上の方　税別187,750円　税込194,270円
内訳	家賃	契約時89歳以下の方　61,250円（非課税） 契約時90歳以上の方　111,250円（非課税）
	食費	税別56,500円　税込61,020円
	共益費・管理費等	管理費：税別20,000円　税込22,000円 光熱費：専用居室内の光熱費は別途実費負担(個別メーターによる) 水道代：専用居室内の水道代 Aタイプ税別1,000円／月（税込1,100円）
体験入居の費用		1泊2日税別10,400円(税込11,440円)。3泊4日から7泊8日を限度とし、体験入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。 ※食事費用含む（1日三食）
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		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	エアコン、トイレ、車椅子対応洗面化粧台、緊急コール、 介護専用電動ベッド、収納
	共用施設（数）	食堂（1）、一般浴室（1）、機械浴室（1）、個浴室（4） 健康管理室（1）、洗濯室（5）、談話コーナー（4）
	廊下幅	最大幅員　2.0 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		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		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		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　5　月　1　日現在

施設名		ピア茨木	
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		〒567-0055 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一丁目7番18号	
竣工年月日		令和1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1　118,000円	一般居室個室2　123,000円
内訳	家賃	45,000円	50,000円
	食費	48,000円	48,000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	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・委託	
	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、要介護認定済みの方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 人（職種：　介護職　）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　14.5 ㎡（　14.5 ㎡～　16.2 ㎡）	
	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			

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 03 月 01 日現在

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		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 ㎡（　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　1.8 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　3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		58 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	43,560円（３０日）
	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 ㎡（　11.18 ㎡～　11.26 ㎡）
	居室の設備	電動ベット・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		

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3月1日現在

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	
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 2.2 m ： 最少幅員 1.2 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		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

令和7年3月1日現在

施設名		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5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2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。		113,700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：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	
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 ㎡（　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　2.1 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		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6年７月１日現在

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・改造等が有ったため） 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。		192，900円
内訳	家賃	管理費に含む
	食費	48，000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　2.8 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		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3月1日現在

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		建物賃貸借方式
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		46 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。		161,500円～212,500円（一人利用の場合） 278,500円～383,500円（二人利用の場合）
内訳	家賃	家賃相当額：62,000円～69,000円（非課税）（一人利用の場合） 家賃相当額：88,000円～105,000円（非課税）（二人利用の場合）
	食費	食費：45,000円（税込）
	共益費・管理費等	共益費：27,000円（非課税）（一人利用の場合） 共益費：45,500円（非課税）（二人利用の場合） 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	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）		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　15.1 ㎡（　15.1 ㎡～　22.6 ㎡）
	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（4）、エレベーター（1）、 談話室（1）
	廊下幅	最大幅員　2.5 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
	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		

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3月1日現在

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		
事業主体の住所		茨木市豊川3-6-13
竣工年月日		2010/9/27
開設年月日		平成　22年10月7日
入居者数／入居定員		54 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。		152,500円～227,500円（一人利用の場合）
内訳	家賃	家賃相当額：57,000円～80,000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：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	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 ㎡（ 10.8 ㎡～ 22.8 ㎡）
	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		

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3月1日現在

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		55 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
		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		

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　3　月　1　日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム　ぽのぽの彩都
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　2.1 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 3 月 1 日現在

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		28 人　／　29 人
入居時点で必要な費用		入居金　100,000円(非課税)
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。		151,200円(税込)
内訳	家賃	63,000円(非課税)
	食費	48,600円(税込)
	共益費・管理費等	39,600円(税込)
体験入居の費用		空室時　1泊2日15,000円（食事付き）
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・委託
	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		要介護認定
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 ㎡（　12.4 ㎡～　14.8 ㎡）
	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		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12.3㎡　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。

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3月1日現在

施設名		住宅型有料老人ホームこもれびの里茨木
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二丁目7番33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		31 人　／　35 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）		2 人　／　2 人（職種：　介護職員・看護職員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　11.32 ㎡（　11.32 ㎡～　11.32 ㎡）
	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（1）、浴室（4）、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		
（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11.32㎡（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

令和7年3月1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		13 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　1.6 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		
（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　2.1 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		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　2.1 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		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

令和　7　年　　3月　　1日現在

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20-28 （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一丁目7番18号	
竣工年月日		令和　2年7月26日	
開設年月日		令和　2年9月1日	
入居者数／入居定員		42 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1　118,000円	一般居室個室2　191,000円
内訳	家賃	45,000円	60,000円
	食費	48,000円	48,000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		
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　18.92 ㎡（　12.6 ㎡～　18.92 ㎡）	
	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（2）・一般トイレ（1）・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（2）	
	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		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		居室有効面積が43室中41室基準以下である	
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			

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　3月　1日現在

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 大阪府茨木市豊川四丁目34番11号 (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		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　4年5月1日(当初開設日令和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(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。		122,684円(税抜119,300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	27,000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	
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　12.7 ㎡（　12.7 ㎡～　15.6 ㎡）
	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		57室中56室の居室の有効面積が12.7m
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　3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		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		49 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	
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 ㎡（　12.16 ㎡～　18.38 ㎡）
	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12.16m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　3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		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148,000円
内訳	家賃	5,9000円
	食費	4,8000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	
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）		4人　／　2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　㎡（　15.38　㎡～　15.62　㎡）
	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3　月22　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 ㎡（　18.0 ㎡～　18.0 ㎡）
	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

2025　年　1　月　31　日現在

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		大阪府茨木市真砂二丁目９番２１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。		186,500円
内訳	家賃	70,000円（非課税）
	食費	46,500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7,000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	
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　㎡（　18.0　㎡～　18.8　㎡）
	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」バス停下車　徒歩3分

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　3月　28日現在

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		利用権方式
施設所在地		〒567-0854 茨木市島２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		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		24 人 ／ 25 人
入居時点で必要な費用		敷金　50,000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。		109,200円
内訳	家賃	55,000円（非課税）
	食費	43,200円（税込）
	共益費・管理費等	11,000円（非課税）
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	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）	委託
	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・要支援
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人 ／ 1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　11.2 ㎡（　11.2 ㎡～　13.0 ㎡）
	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
（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		①居室面積が13㎡（トイレ、洗面設備等を除く）満たないこと、②浴室数が入居者定員10名程度に対し１か所設置されていないこと
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3月1日現在

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		22 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。		155,000円
内訳	家賃	60,000円
	食費	1人につき52,000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	
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（2）、相談室（1）、洗濯室（1）、倉庫（1）
	廊下幅	最大幅員 1.60 m ： 最少幅員 1.60 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		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 「鍛治屋橋」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載し、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		

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　３月　１日現在

施設名		ルフォール沢良宜
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		８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	
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　1.2 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	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3月1日現在

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 多邦会
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		12 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（非課税）
	食費	39,600円（税込）
	共益費・管理費等	50,000円（非課税）
体験入居の費用		1日 8,800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	自ら実施
	その他	
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 ㎡（ 9.5 ㎡～ 19.0 ㎡）
	居室の設備	ﾄｲﾚ・ｴｱｺﾝ・ﾃﾚﾋﾞ端子・緊急ｺｰﾙ・洗面台・電動ﾍﾞｯﾄﾞ・ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ設備・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)・ｴﾚﾍﾞｰﾀｰ・垂直式救助袋(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		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『東寺田町』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		居室のﾄｲﾚ・洗面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		ﾍﾞｯﾄﾞ等の配置に配慮し、介護が必要な方も不便のない居室環境を整える。
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　3　月　3　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
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三丁目66番地3
竣工年月日		令和　5年12月18日
開設年月日		令和　5年12月18日
入居者数／入居定員		46 人　／　53 人
入居時点で必要な費用		無
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。		120,000円
内訳	家賃	5,1000円
	食費	48,000円（厨房委託費15,600円・食材費32,400円）
	共益費・管理費等	21,000円
体験入居の費用		空き室がある場合のみ対応可能　1日に付5,500円（税込）（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	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
	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）		3 人　／　3 人（職種：　看護師・介護士　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　11.3 ㎡（　10.4 ㎡～　11.3 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面台・収納・エアコン・火災報知器・テレビ端子
	共用施設（数）	14
	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
	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		居室面積11.3㎡
代替措置等の内容		圧迫感が無くなるように大きな窓を設置している。
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　3　月　1　日現在

施設名		メディカルケアホーム　アプリシェイト茨木
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		有限会社アバンダンス
事業主体の住所		大阪市中央区久太郎町二丁目2番7号山口興産堺筋ビル7階
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		40 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		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。		149800円～159800円
内訳	家賃	62000円～72000円
	食費	38250円
	共益費・管理費等	18000円
体験入居の費用		空室がある場合 １泊食事付10,000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	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　11.3 ㎡（　11.1 ㎡～　16.2 ㎡）
	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		

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

R７年　３月　１日現在

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：280,000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。		151,300円/243,035円
内訳	家賃	55,000円/78,650円
	食費	46,800/93,600円
	共益費・管理費等	49,500円/70,785円
体験入居の費用		1泊2日　6,600円
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		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 ㎡（　18.0 ㎡～　23.0 ㎡）
	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	公開していない
	重要事項説明書の雛形	公開していない
	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		阪急バス　鍛治屋橋駅　下車　徒歩3分（約200m）
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　3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		建物賃貸借方式
施設所在地		〒567-0815 大阪府茨木市竹橋町15番8号 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		大阪市中央区東心斎橋一丁目9番24号
竣工年月日		令和6年10月1日
開設年月日		令和　6年10月1日
入居者数／入居定員		22 人　／　29 人
入居時点で必要な費用		０円（敷金・礼金等なし）
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。		8万～17万円　（往診費やおむつ代等込み）
内訳	家賃	2.5万円～10.5万円
	食費	2万5千円
	共益費・管理費等	1万円
体験入居の費用		1泊2日　1万円（税込、食事代込）　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・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	
入居対象となる者		要介護1以上、感染症に罹患していない、自傷・他害の恐れない人
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 ㎡（　6.6 ㎡～　14.2 ㎡）
	居室の設備	電動ベッド・トイレ・洗面台・収納棚・電気・エアコン・テレビ配線・スプリンクラー・火災感知器
	共用施設（数）	トイレ（4）　機械浴（1）　通常浴槽（1）　エレベーター（1）　汚物室（3）　緊急通報装置（1）
	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		（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「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

令和7年　3月　1日現在

施設名		ピースフリー南春日丘
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		〒567-0046 大阪府茨木市南春日丘3丁目1番30号 (電話番号：072-646-9511　FAX番号：072-646-9512　)
事業主体		株式会社リアンハーモニー
事業主体の住所		大阪府大阪市西区北堀江１丁目１番１８号
竣工年月日		令和6年11月30日
開設年月日		令和6年12月9日
入居者数／入居定員		42 人 ／ 47 人
入居時点で必要な費用		敷金として100,000円　①月額費用119,000円　計219,000円 ②月額費用125,000円　(敷金なし)
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。		①119,000円（47室中30室）　②125,000円（47室中17室）
内訳	家賃	①48,000円　②54,000円
	食費	45,000円
	共益費・管理費等	管理費　12,000円　水光熱費　14,000円
体験入居の費用		空室がある場合のみ。10,000円/一泊二日
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		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　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　13.0 ㎡（　13.0 ㎡～　14.0 ㎡）
	居室の設備	水洗トイレ・洗面台・エアコン・緊急通報装置
	共用施設（数）	食堂（1）エレベーター（1） 一般浴室（1）リフト対応浴室（1）機械浴室（1） トイレ（2）多目的トイレ（1）
	廊下幅	最大幅員　1.9 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	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西日本電車　京都線「茨木駅」から徒歩約25分 大阪モノレール　「阪大病院前駅」から徒歩19分 大阪モノレール　「公園東口駅」から徒歩19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㎡（トイレ、洗面設備を除く）満たない ②浴室数が入居定員10名に対し1カ所設置されていない ③廊下幅が手すりの内側の距離が1.8mを下回っている ④食堂面積が94㎡必要のところ78.6㎡で満たない
代替措置等の内容		①将来、改修が必要になった場合は、指針に適合した改修計画を作成する。 ②週2回以上入浴回数を確保できるように工夫している。 ③安全かつスムーズに移動出来る様に職員が介助を行う等の措置を講じるまた、車いすの場合はすれ違いに備え優先順位を決める
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

2025年　3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２番館
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		〒567-0046 大阪府茨木市南春日丘5丁目9-19 (電話番号：072-648-7877　FAX番号：072-648-7885)
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三丁66番地3
竣工年月日		令和7年2月25日
開設年月日		令和　7年3月3日
入居者数／入居定員		0 人 ／ 50 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
内訳	家賃	51,000円（非課税）
	食費	48,000円（税込）（厨房管理費含む）
	共益費・管理費等	21,000円(税込光熱費込)
体験入居の費用		空き室がある時のみ対応可能 1日に付き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・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 10,53 ㎡（ 10,53 ㎡～ ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・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 2,2ｍ ： 最少幅員 2,2ｍ
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・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　阪大病院前駅から徒歩9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		

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　3月　14日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム　アミスタ鮎川
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		〒567-0831 大阪府茨木市鮎川5-4-14 (電話番号：072-638-5156　FAX番号：072-638-5157　)
事業主体		株式会社MEDICAL　UP
事業主体の住所		大阪府東大阪市小阪本町1-7-1　2F
竣工年月日		令和　7年3月12日
開設年月日		令和　7年3月14日
入居者数／入居定員		0 人　／　56 人
入居時点で必要な費用		240,000円（敷金・家賃の3か月分）
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。		193,000円
内訳	家賃	80,000円（税込）
	食費	48,000円（税込）
	管理費	65,000円の内訳 管理費：55,000円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費：10,000円（税込）
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	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
	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：　職員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　13.06 ㎡（　13.03 ㎡～　13.73 ㎡）
	居室の設備	電動ベット・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）、機械浴（1）、個室浴場（4）、エレベーター（1）、談話室（1）等
	廊下幅	最大幅員　2.2 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・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		無
施設までの利用交通手段		阪急京都線茨木市駅より約２ｋｍ、京阪バス鮎川より徒歩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食堂面積の不足、　②居室有効面積が13㎡に満たない
代替措置等の内容		①食事の時間を2部制にし、前半28名・後半28名で案内を行う ②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		

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　5月　23日現在

施設名		住宅型有料老人ホームHIBISU西豊川
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		〒567-0058 大阪府茨木市西豊川町１１番３号 (電話番号：072-646-7360　　FAX番号：072-646-7365
事業主体		株式会社　BISCUSS
事業主体の住所		大阪府大阪市中央区南船場1-11-9　長堀安田ビル6F
竣工年月日		令和7年6月30日
開設年月日		令和　7年7月1日
入居者数／入居定員		0 人　／　49 人
入居時点で必要な費用		26000円
前払金の返還金の算定方法		前払金制度なし
前払金の保全先		前払金制度なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		125160円
内訳	家賃	57000円
	食費	45360円
	共益費・管理費等	22800円（管理費+リネン）
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	自ら実施・委託
	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）	委託
	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、要介護区分者。65歳以上
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　10.6 ㎡（　10.5 ㎡～　12.1 ㎡）
	居室の設備	ベッド・トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー
	共用施設（数）	食堂(1)・トイレ(5)・浴室(4)・エレベーター(1)
	廊下幅	最大幅員　1.7 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		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　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		①居室面積が13㎡（トイレ、洗面設備等を除く）満たないこと。②浴室数が入居者定員10名程度に対し１か所設置されていないこと。③廊下幅が基準の1.8mに満たない事。
代替措置等の内容		①居室が13㎡未満でも、共用スペース（食堂・談話室・機能訓練スペースなど）を広く確保し、居住者の生活空間の総体として快適性を担保する。　②入浴サービスの提供を職員主導で曜日・時間ごとにスケジュール管理し、利用の重複や待機時間を回避。 入居者に不便がないよう十分な人員体制を整える。③廊下幅1.8m以下についての代替案についてバリア
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７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		0 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	
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 ／ 2 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 ㎡（　13.5 ㎡～　13.5 ㎡）
	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･ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ･ﾃﾚﾋﾞ端子
	共用施設（数）	食堂(1)･ﾄｲﾚ(4)･個浴(3)･機械浴(1)･ｴﾚﾍﾞｰﾀｰ(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		