

施設名		ナーシングホスピス堺上野芝
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		(〒593-8303) 大阪府堺市西区上野芝向ヶ丘町5-19-10
連絡先		(電話番号:072-242-3513 FAX番号:072-242-3514)
		(メールアドレス:)
事業主体		株式会社GALLANT
開設(予定)年月日		令和6年7月16日
入居者数/入居定員(登録申請対象戸数)		26/44(40床)
前払金	前払金(円)	0円
	解約時返還金の算定方法	
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入		なし
敷金(円)		なし
月額費用の合計(円) (家賃、食費、介護費用を含む)		ホスピス部屋 / 一人部屋 / 二人部屋 合計 103,000 / 133,000 / 187,000
内訳(円) (上記月額費用合計の算定根拠)		ホスピス部屋 / 一人部屋 / 二人部屋 家賃 38,000 / 48,000 / 54,000 共益費 17,000 / 27,000 / 27,000 食事 48,000 / 48,000 / 96,000(各30日計算)
要介護状態になった場合	介護を行う場所	ナーシングホスピス堺上野芝内
	追加費用の有無	介護サービス 実費
体験入居の有無及び費用		空き室がある時のみ対応可能 費用:介護サービス込み 食事3食付き8,800円(税込み) ※医療保険は別途必要
入居時の要件		要介護認定を受けておられる方

職員の状況	管理者	1人
	生活相談員	人
	介護職員	10人
	看護職員	人
	機能訓練指導員	人
	計画作成担当者	人
	栄養士	人
	調理員	人
	事務員	2人
	その他職員	2人
夜間(18:00～6:00)の職員体制		1人(職種:介護職員)
構造設備の状況	居室の面積	9.16㎡ ～ 15.88㎡
	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
	廊下幅	最大幅員 1.8m 最少幅員 m
	一時介護室	なし
	食堂	1
	浴室	4(うち2カ所が車椅子対応)
	健康管理室	なし
	談話室	あり(食堂スペースに設置)
	洗濯室	あり
	機能訓練室	なし
健康・生きがい施設	なし	
(社)全国有料老人ホーム協会等への加入		なし
介護保険		提携介護事業所あり
最寄駅等		近鉄南大阪線 高見ノ里1.7キロ(徒歩24分) 大阪メトロ御堂筋線新金岡駅から1.8キロ(徒歩25分) 南海バス美原金岡線地下鉄新金岡駅前⇒野遠(8分)
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		なし
備考		