

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 | 二色の浜あんしん住宅 | |
| 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 | 〒597-0062 大阪府貝塚市澤1028番地13 (電話番号：072-431-2311 FAX番号：072-431-2319) | |
| 事業主体 | 有限会社ヒューマン・ケア・ステーション | |
| 事業主体の所在地 | 大阪府貝塚市澤1028番地13 | |
| 竣工年月日 | 平成 | 3年11月6日 |
| 開設年月日 | 平成 | 15年1月8日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 27人 / 28人 | |
| 入居時点で必要な費用 | 160,000円 (敷金・家賃の3.8ヶ月分・非課税) | |
| 前払金の返還金の算定方法 | | |
| 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。 | 103,350円:内訳(家賃42,000円、管理費15,000円、食費46,350円) | |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円(非課税) |
| | 食費 | 46,350円(税込) |
| | 共益費等 | 管理費 15,000円(非課税) 共用部分と居室の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等。 |
| 体験入居の費用 | 体験は空室がある場合のみ、1泊部屋代3,000円(税込)(食費別) 朝食1食300円、昼食1食500円、夕食1食700円(3食共、税込) 体験入居においては、介護サービス費は無料とします。 ※ 2泊迄とします。 | |
| 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 | <ul style="list-style-type: none"> ・要支援者および要介護者 ・日中において看護師常駐である。鼻腔経管栄養管理に限り対応不可であるが、その他の療養管理については要相談の上 ・喫煙、飲酒を行わない方、集団生活が可能な方、 ・他者に重篤な感染症を伝染する恐れが無い方(法定伝染病に罹患されていない方) | |
| 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 14.4 m ² (m ² ~ m ²) |
| | 居室の設備 | エアコン、電動ベッド、洗面化粧台、収納用押入、クローゼット、開閉デスク付キャビネット、スプリンクラー、テレビ端子 |
| | 共用施設(数) | 多目的ルーム(1)、食堂兼談話室(3)、エレベーター(1) 浴室(2)、トイレ3ヶ所(9室) 看護室(1)、相談室(1) |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.5 m : 最少幅員 1.5 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 | 入居希望者に公開 |
| | 財務諸表(要旨) | 入居希望者に公開 |
| 財務諸表(原本) | 入居希望者に公開 | |
| (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 | 南海本線「二色浜駅」より約1,300m(徒歩約16分) | |
| 所管庁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 | 片廊下1.5m | |
| 代替措置等の内容 | 代替措置として、通行優先順位を決めて対応している。 | |
| 備考 | | |