

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	ティエラ	
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	〒594-0076 大阪府和泉市肥子町2丁目4番99号、100号 電話番号：0725-21-7600 FAX番号：0725-21-1222	
事業主体	株式会社 ヘリオス	
事業主体の所在地	大阪府岸和田市野田町3丁目6番30号 新川第7ビル1階	
竣工年月日	平成	18年9月1日（A棟） 19年1月1日（B棟）
開設年月日	平成	18年9月1日（A棟） 19年1月1日（B棟）
入居者数 / 入居定員	(A棟)39人 (B棟) 21人 / 65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。	130,500円/A棟	127,500円/B棟
内訳	家賃	50,000円
	食費	49,500円（税抜）
	共益費・管理費等	（管理費）20,000円/A棟・17,000円/B棟 （生活支援サービス）11,000円
体験入居の費用	12,100円/泊（三食付）（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	・要介護認定を受けているもの ・療養管理が必要な場合は、要相談	
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 (A棟) 18.09 m ² (18.09 m ² ～ 21.57 m ²) 最多 (B棟) 16.47 m ² (m ² ～ m ²)
	居室の設備	電動ベッド、洗面化粧台、収納、エアコン、火災探知機、スプリンクラー、緊急コール、電話及びテレビ端末、トイレ（A棟のみ） 居室：（A：1 B：1） トイレ：（A：4 B：5） 個浴：（A：2 B：2）
	共用施設（数）	機械浴（A：1） エレベーター（A：1 B：1）
	廊下幅	最大幅員 2.5 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）	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	JR阪和線 和泉府中駅から徒歩10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	B棟廊下幅	
代替措置等の内容	職員が通行の優先順位を決めて誘導や介助を行い安全を確保する。	
備考	特定施設入居者生活介護職員体制3：1以上	