

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	有泉苑	
施設の種類	住宅型	
居住の権利形態	利用権方式	
施設所在地	〒594-0052 大阪府和泉市坂本町181-1 (電話番号: 0725-41-0855 FAX番号: 0725-41-0766)	
事業主体	株式会社ヨドメディカル	
事業主体の所在地	〒594-0083大阪府和泉市池上町1丁目2番2号107号室	
竣工年月日	平成	20年10月1日
開設年月日	平成	21年3月1日
入居者数 / 入居定員	19人 / 26人	
入居時点で必要な費用	120,000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	50,000円
	食費	45,000円
	共益費・管理費等	35,000円
体験入居の費用	一泊三食付き 6000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	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）	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 18.1 m ² （ 18.1 m ² ～ 18.1 m ² ）
	居室の設備	トイレ・洗面・談話室・洗濯室
	共用施設（数）	食堂・浴室・エアコン・ナースコール
	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）	公開していない
財務諸表（原本）	公開していない	
（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	泉北高速泉中央駅下車南海バスの乗り換え、阪本町下車5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	無し	
代替措置等の内容	無し	
備考		