

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 | 住宅型有料老人ホーム一翔 | | |
| 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 | 〒594-0004 大阪府和泉市王子町3丁目4番28号 (電話番号: 0725-99-8037 FAX番号: 0725-99-8039) | | |
| 事業主体 | 有限会社第一ケアサービス | | |
| 事業主体の所在地 | 大阪府和泉市王子町二丁目12番14号(B-2) | | |
| 竣工年月日 | 令和 | 4年3月22日 | |
| 開設年月日 | 令和 | 4年4月1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 34人 / 34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。 | 105,000円～106,000円 その他火災保険料として年額11,000円 | | |
| 内訳 | 家賃 | 39,000円 | |
| | 食費 | 36,000円(特別食については別途) | |
| | 共益費・管理費等 | 31,000円 | |
| 体験入居の費用 | 有《1泊3食付8,000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) | 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、障害区分3以上の方 | | |
| 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 11.7㎡ (11.7㎡～ 11.8㎡) | |
| | 居室の設備 | 冷暖房機・洗面台 | |
| | 共用施設(数) | 食堂1、浴室2、面談室1 | |
| | 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 | |
| | 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 | JR阪和線信太山駅から北北東へ約800m徒歩約15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 | 一般居室個室面積13㎡未満 浴室2か所(指針上では定員34名の場合浴室は3か所必要) | | |
| 代替措置等の内容 | 改修計画を策定し、将来的に改修費用の積立を行う。 | | |
| 備考 | | | |