

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 6年 5月 1日現在

施 設 名		AQUA GARDEN	
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		〒596-0053 岸和田市沼町2 1 番 8 号エクセルビル1階2階 (電話番号：072-439-1155 FAX番号：072-439-9909)	
事 業 主 体		有限会社居宅介護支援事業所・愛101	
事 業 主 体 の 所 在 地		岸和田市沼町2 1 番 8 号エクセルビル4階	
竣 工 年 月 日	令和	4年8月19日	
開 設 年 月 日	令和	4年9月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		20 人 / 23 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無し	
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。		90,000～145,000円	
内 訳	家 賃	40,000～95,000円	
	食 費	30,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	15,000円、水道光熱費5,000円	
体 験 入 居 の 費 用		体験入居受け入れ無し	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
	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）	自ら実施	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	そ の 他	健康診断 年1回 希望者への実施	
入 居 対 象 と な る 者		要介護者	
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 7.8 m ² （ 7.8 m ² ～ 22.2 m ² ）	
	居 室 の 設 備	エアコン・照明器具・洗面台・介護ベッド・テレビ・小型冷蔵庫・空気清浄機 2階1室と1階居室に限り洗面台・テレビ・小型冷蔵庫は付いていません。	
	共 用 施 設 （ 数 ）	浴室（0）車椅子トイレ（2）洗面（1）汚物処理室（1）洗濯室	
	廊 下 幅	最大幅員 1.4 m ： 最少幅員 0.9 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	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		南海本線岸和田駅より徒歩7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		廊下幅が基準値を満たしていません。 採光が取れない居室があります。 夫婦部屋において大阪府運営指針の1人当たり10.65㎡を満たしていない居室があります。夫婦部屋における一時介護室の常時設置はしていません。 大阪府運営指針の1人当たり13㎡を満たしていない個室があります。	
代 替 措 置 等 の 内 容		廊下の移動についてはスタッフが介助します。 採光が取れない居室については家賃を下げております。 夫婦部屋において運営指針の1人当たり10.65㎡を満たさない部屋については家賃を下げて設定しております。また一時介護室として空き室をご使用いただけます。満室の場合は、ショートステイをご利用頂くかご家族宅への一時避難をお願いしております。大阪府運営指針の1人当たり13㎡を満たしていない個室についても家賃を下げて設定しております。	
備 考			