

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 1月 22日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム H I B I S U 泉大津	
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		〒595-0005 大阪府泉大津市森町2丁目15-21 (電話番号：0725-23-8123) FAX番号：0725-90-5100)	
事 業 主 体		株式会社B I S C U S S	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府大阪市中央区南船場1丁目11番9号 長堀安田ビル6階	
竣 工 年 月 日		平成	23年3月
開 設 年 月 日		令和	3年1月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		33 人 / 43 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		なし	
前 払 金 の 保 全 先		なし	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		131,000円	
内 訳	家 賃	48,000円（非課税）	
	食 費	48,000円（税込、1日食/30日表記）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：10,000円（非課税） 生活管理費：17,000円（税込） 水光熱費：8,000円（税込）	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付5,000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・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 ）	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		・要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.9 m ² （ m ² ～ m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・クローゼット・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（2）、浴室（4）、エレベーター（1）、談話室（1）	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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	入居希望者に公開	
	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「北助松駅」から徒歩約14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			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			