

## 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12月5日現在

|                                     |                 |                                                                                     |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                               |                 | 住宅型有料老人ホーム ふみの花                                                                     |
| 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<br>大阪府泉大津市森町2丁目4番21号<br>(電話番号：0725-92-7081      FAX番号：0725-92-7082      ) |
| 事 業 主 体                             |                 | 株式会社 藤                                                                              |
| 事 業 主 体 の 所 在 地                     |                 | 大阪府泉大津市森町2丁目5-7                                                                     |
| 竣 工 年 月 日                           |                 | 平成      25年3月                                                                       |
| 開 設 年 月 日                           |                 | 令和      2年12月1日                                                                     |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   |                 | 16 人 / 16 人                                                                         |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                 | 223,000円 敷金100,000円含む                                                               |
| 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<br>※介護保険費用については別途かかります。     |                 | 123,000円                                                                            |
| 内 訳                                 | 家 賃             | 42,000円                                                                             |
|                                     | 食 費             | 45,000円                                                                             |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等 | 36,000円                                                                             |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                 | なし                                                                                  |
| 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 | なし                                                                                  |
|                                     | 健康管理の支援（供与）     | なし                                                                                  |
|                                     | 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）                   |                 | 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      15.9 m <sup>2</sup> （      15.9 m <sup>2</sup> ～      18.0 m <sup>2</sup> ） |
|                                     | 居 室 の 設 備       | ベッド・トイレ・洗面・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子                                             |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）   | 食堂・トイレ・個室・エレベーター・談話室                                                                |
|                                     | 廊 下 幅           | 最大幅員      2.8 m      ：      最少幅員      2.8 m                                         |
| 利用者の意見を把握する体制                       |                 | 無                                                                                   |
| 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「北助松駅」より1km（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 |                 | なし                                                                                  |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                     |                 | なし                                                                                  |
| 備 考                                 |                 | なし                                                                                  |