

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		住宅型老人ホーム あんじゅ	
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		〒595-0005 大阪府泉大津市森町2丁目5-7 (電話番号：0725-30-3101 FAX番号：0725-30-1543)	
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		令和	3年2月16日
開 設 年 月 日		令和	3年6月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		18 人 / 18 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150,000円	
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。		86,000円（税込）	
内 訳	家 賃	38,000円	
	食 費	30,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	18,000円	
体 験 入 居 の 費 用		4,000円（食事付き）	
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1～要介護5	
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 13.4 m ² （ 13.4 m ² ～ 13.4 m ² ）	
	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 ）		
	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		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		浴室の数が指導指針で定められた設置数を満たしていない。	
代 替 措 置 等 の 内 容		入居者に不便が出ないように、より一層の計画的な入浴スケジュールを策定する。	
備 考			