

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7月1日現在

施 設 名		二色の浜あんしん住宅
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		〒597-0062 大阪府貝塚市澤1028番地13 (電話番号：072-431-2311 FAX番号： 072-431-2319)
事 業 主 体		有限会社ヒューマン・ケア・ステーション
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府貝塚市澤1028番地13
竣 工 年 月 日		平成 3年11月6日
開 設 年 月 日		平成 15年1月8日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		26 人 / 28 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		
前 払 金 の 保 全 先		無
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		100,350円：内訳(家賃39,000円、管理費15,000円、食費46,350円)
内 訳	家 賃	39,000円(非課税)
	食 費	46,350円(税込)
	共益費等	管理費 15,000円(非課税) 共用部分と居室の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等。
体験入居の費用		体験は空室がある場合のみ、1泊部屋代3,000円(税込)(食費別) 朝食1食300円、昼食1食500円、夕食1食700円(3食共、税込) 体験入居においては、介護サービス費は無料とします。 ※ 2泊迄とします。
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	健康管理の支援（供与）	自ら実施・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		・要支援者および要介護者 ・日中において看護師常駐である。鼻腔経管栄養管理に限り対応不可であるが、その他の療養管理については要相談の上 ・喫煙、飲酒を行わない方、集団生活が可能な方、 ・他者に重篤な感染症を伝染する恐れが無い方（法定伝染病に罹患されていない方）
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 14.4 m ² （ m ² ～ m ² ）
	居室の設備	エアコン、電動ベッド、洗面化粧台、収納用押入、クローゼット、開閉デスク付キャビネット、スプリングラー、テレビ端子
	共用施設（数）	多目的ルーム(1)、食堂兼談話室(3)、エレベーター(1) 浴室(2)、トイレ3ヶ所(9室) 看護室(1)、相談室(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.5 m ： 最少幅員 1.5 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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	公開していない
	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「二色浜駅」より約1,300m（徒歩約16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		片廊下1.5m
代 替 措 置 等 の 内 容		代替措置として、通行優先順位を決めて対応している。
備 考		