

## 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                               |                       | コスモスの郷 和泉中央 8                                                                                                                       |
| 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                           |                       | 〒594-0032<br>大阪府和泉市池田下町1 6 6 - 1<br>(電話番号：0725-56-8844      FAX番号：0725-56-8889      )                                               |
| 事 業 主 体                             |                       | 株式会社エイト工業                                                                                                                           |
| 事 業 主 体 の 所 在 地                     |                       | 大阪市西区西本町1丁目7番21号                                                                                                                    |
| 竣 工 年 月 日                           |                       | 平成                      2 7 年   9 月   1 日                                                                                           |
| 開 設 年 月 日                           |                       | 平成                      2 7 年   9 月   1 日                                                                                           |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員                   |                       | 47 人 / 45 人                                                                                                                         |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用                 |                       | 敷金：100,000円                                                                                                                         |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法             |                       |                                                                                                                                     |
| 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。     |                       | 120,480円（税込）                                                                                                                        |
| 内 訳                                 | 家 賃                   | 42,000円                                                                                                                             |
|                                     | 食 費                   | 46,980円（税込）                                                                                                                         |
|                                     | 共 益 費 ・ 管 理 費 等       | 31,500円（税込）                                                                                                                         |
| 体 験 入 居 の 費 用                       |                       | 空室がある場合のみ、1泊3食付7,000円で5泊まで可能                                                                                                        |
| 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             | 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 ） | 自ら実施                                                                                                                                |
|                                     | 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                     |                       | 自立、要支援、要介護者                                                                                                                         |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                   |                       | 2 人 / 2 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                      14.0 m <sup>2</sup> （                      14.0 m <sup>2</sup> ～                      28.0 m <sup>2</sup> ） |
|                                     | 居 室 の 設 備             | トイレ、洗面台、緊急通報装置、エアコン、照明器具                                                                                                            |
|                                     | 共 用 施 設 （ 数 ）         | 大浴場（1）、個別浴槽（1）、機械浴（1）、食堂（1）、談話室（1）、洗濯室（1）、トイレ（3）、エレベーター（1）、自動販売機（1）                                                                 |
|                                     | 廊 下 幅                 | 最大幅員                      2.35 m      ：      最少幅員                      2.35 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               | 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 ）       | 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               |                       | 泉北高速線   和泉中央駅から約1.2km      徒歩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                     |                       |                                                                                                                                     |
| 備 考                                 |                       |                                                                                                                                     |