

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		住宅型有料老人ホーム一翔	
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		〒594-0004 大阪府和泉市王子町3丁目4番28号 (電話番号：0725-99-8037 FAX番号：0725-99-8039)	
事 業 主 体		有限会社第一ケアサービス	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府和泉市王子町二丁目12番14号(B-2)	
竣 工 年 月 日		令和 4年3月22日	
開 設 年 月 日		令和 4年4月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		34 人 / 34 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		—	
前 払 金 の 保 全 先		—	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		106,000円（税抜き） その他火災保険料として年額11,000円	
内 訳	家 賃	39,000円	
	食 費	36,000円(特別食については別途)（税込）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	31,000円	
体 験 入 居 の 費 用		有《1泊3食付8,000円 税込》	
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	
	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		要介護、障害区分3以上の方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 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 11.7 m ² （ 11.7 m ² ～ 11.8 m ² ）	
	居 室 の 設 備	冷暖房機・洗面台	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂1、浴室2、面談室1	
	廊 下 幅	最大幅員 2.2 m ： 最少幅員 2.2 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	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	管 理 規 程	入居希望者に公開	
	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		JR阪和線信太山駅から北北東へ約800m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		一般居室個室面積13㎡未満 浴室2か所（指針上では定員34名の場合浴室は3か所必要）	
代 替 措 置 等 の 内 容		改修計画を策定し、将来的に改修費用の積立を行う。	
備 考			