

登録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		ケア・ブリッジ下松
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目1番11号 (電話番号：072-457-2000 FAX番号：072-457-4199)
事 業 主 体		フジ・アメニティサービス株式会社
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号
竣 工 年 月 日		平成 22年12月20日
開 設 年 月 日		平成 23年5月1日
入居者数／入居定員／登録室数		30 人 / 30 人 / 30 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（非課税）
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。		115,130円
内 訳	家 賃	50,000円(非課税)
	食 費	45,330円(税込)
	共 益 費 等	共益費： 11,000円(税込) 状況把握及び生活相談サービス費： 8,800円(税込) 電気代：実費
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合、1泊食事付き5,000円(税込)
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 ）	なし
	状況把握・生活相談サービス	委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：生活相談員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.00 m ² （ 18.00 m ² ～ 18.00 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（2）、浴室個室（4）、機械浴（1）、食堂（1）、エレベーター（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m : 最少幅員 1.6 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	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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		JR阪和線下松駅から徒歩8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		