

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		アルファケア岸和田
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒596―0003 大阪府岸和田市中井町一丁目 7 番20号 (電話番号：072-447-7700 FAX番号：072-447-7272)
事 業 主 体		アルファケアサポート株式会社
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市中井町一丁目 7 番20号
竣 工 年 月 日		平成 27年4月30日
開 設 年 月 日		平成 27年5月1日
入居者数／入居定員／登録室数		31 人 ／ 34 人 ／ 34 室
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		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		100,360円
内 訳	家 賃	40,000円（非課税）
	食 費	49,248円（税込）
	共 益 費 等	共益費：5,000円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費：6,112円（税込） 電気代：実費
体 験 入 居 の 費 用		1泊2食 ￥5,500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	自ら実施
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		・ 単身高齢者世帯 ・ 高齢者＋同居人（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）		1 人 ／ 0 人（職種：介護員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.06 m ² （ 18.06 m ² ～ 19.35 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・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）	食堂（1）、トイレ（2）、機械浴（1）、個室（1）、大浴場（1）、エレベーター（1）、談話室（2）等
	廊 下 幅	最大幅員 2.6 m ： 最少幅員 1.8 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	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		南海本線春木駅より 1,100m（徒歩約14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		
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		