

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 7 年 7 月 1 日現在

施 設 名	アルコイリス I	
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	〒596-0045 大阪府岸和田市別所町2丁目13番6号 (電話番号: 072-422-1200 FAX番号: 072-422-1200)	
事 業 主 体	株式会社えふぶんのいち	
事 業 主 体 の 所 在 地	大阪府岸和田市西之内町10番2号	
竣 工 年 月 日	平成	16年5月21日
開 設 年 月 日	平成	31年2月1日()当初開設平成22年10月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	16 人 / 19 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		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。	125000円(税抜)	
内 訳	家 賃	50000円(非課税)
	食 費	45000円(30日計算) 朝: 300円 昼: 500円 夕: 700円(税抜)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費20000円(非課税) 生活管理・支援サービス費10000円(税抜)
体 験 入 居 の 費 用	空室がある場合。5000円/泊(税抜)	
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)	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	原則60歳以上で共同を支障なく営むことができる方	
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 10.6 m ² (10.6 m ² ~ 19.0 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ 洗面設備 収納スペース
	共 用 施 設 (数)	食堂: 1 談話室: 1 トイレ: 4 浴室: 3
	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	無	
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	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	南海本線「岸和田駅」より徒歩約10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	①中廊下1.5m ②居室について、便所及び収納設備を除く内法面積は、13㎡未満である。	
代 替 措 置 等 の 内 容	廊下の幅に関しては、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		