

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9月30日現在

施 設 名		有料老人ホーム ピースフリー岸和田
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		〒596-0002 大阪府岸和田市吉井町4丁目13番11号 (電話番号：072-447-5266      FAX番号：072-447-5269      )
事 業 主 体		株式会社 穂の香
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府大阪市西区北堀江一丁目1番18号
竣 工 年 月 日		令和      4年7月30日
開 設 年 月 日		令和      4年8月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		70 人 /      80 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金   ￥100,000円 ①Aプラン   月額：￥120,500円 ②Bプラン   月額：￥126,500円
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。		①Aプラン   月額：￥120,500円 ②Bプラン   月額：￥126,500円
内 訳	家                    賃	①Aプラン   ￥48,000円 ②Bプラン   ￥54,000円
	食                    費	①②プラン   ￥46,500円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	①②管理費   ￥12,000円、水光熱費   ￥14,000円
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合のみ。￥10,000/日
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	委託
	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		要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		4 人 /      4 人（職種：      介護職      ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多      13.0   m <sup>2</sup> （      11.2   m <sup>2</sup> ～      13.0   m <sup>2</sup> ）
	居 室 の 設 備	洗面所・水洗トイレ・エアコン・ナースコール・照明・カーテン
	共 用 施 設 （ 数 ）	①食堂2ヶ所   ②エレベーター1ヶ所   ③一般浴2ヶ所   ④リフト浴2ヶ所 ⑤機械浴1ヶ所   ⑥トイレ2ヶ所   ⑦多目的トイレ2ヶ所
	廊                    下                    幅	最大幅員      1.9   m      ：      最少幅員      1.9   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		南海本線「忠岡駅」より徒歩12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居室面積が13㎡（トイレ、洗面設備等を除く）満たない。 ②浴室数が入居者定員10名程度に対し1か所設置されていない。
代 替 措 置 等 の 内 容		①将来、改修が必要となった場合は、指針に適合した回収計画を作成する。 ②週2回以上入浴回数を確保できるよう工夫している。
備                    考		R7年8月1日より夜間の職員体制/最少時人数    4人/最少時2人