

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	エタニティ岸和田式番館	
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	597-0062 大阪府岸和田市磯上町1-13-43 (電話番号：072-489-4615 FAX番号：072-489-4616)	
事 業 主 体	株式会社エタニティライフ	
事 業 主 体 の 所 在 地	大阪府中央区難波2丁目3-7	
竣 工 年 月 日	令和	6 年 1 月 1 7 日
開 設 年 月 日	令和	6 年 2 月 1 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	33 人 / 35 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	1 5 0 , 0 0 0 円 (敷金・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。		
内 訳	家 賃	43,000円 (非課税)
	食 費	50,160円 (税込30日)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30,000円 (非課税) 光熱費3,850円
体 験 入 居 の 費 用	*1泊2,000円 (食事：朝352円・昼660円・夕660円) 空室時のみ可能	
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・委託
	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	契約居宅・訪問看護ステーションとの連携契約により24時間の看護師対応が可能
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 / 人 (職種：介護職員 1人)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積 (最小～最大面積)	最多 13.0 m ² (13.0 m ² ～ m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納・自動火災報知機
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1) ・トイレ (1) ・共用浴室 (3) ・EV (1) ・洗濯室 (1) ・汚物処理室 (1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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	入居希望者に交付
	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」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	居室面積が13㎡未満	
代 替 措 置 等 の 内 容	ベッドを配置しても利用者が安全に移動出来るスペースがあることを確認している	
備 考		