

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		有料老人ホーム アザリアの森	
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		〒595-0005	
		大阪府泉大津市森町1丁目8-13 (電話番号：0725-20-0038) FAX番号：(0725-20-0048)	
事 業 主 体		医療法人穂仁会	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府泉大津市東助松町1丁目7-1	
竣 工 年 月 日		令和 元年7月1日	当初開設日 平成22年9月30日
開 設 年 月 日		令和 元年7月1日	当初開設日 平成22年10月29日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		40 人 / 46 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		(敷金) 63,000円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払いなし	
前 払 金 の 保 全 先		前払いなし	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		145,300円	
内 訳	家 賃	42,000円	
	食 費	55,500円(税込み) 欠食返金あり：朝食200円 昼食290円 夕食290円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	43,000円	
体 験 入 居 の 費 用		体験入居は行っていない	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	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)	委託	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	
	そ の 他		
入 居 対 象 と な る 者		・自立、要支援、要介護 ・施設内には看護職員は不在の為、中心静脈栄養の対応不可だが、 その 他 の 療 養 管 理 に つ い て は 要 相 談	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 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 16.15 m ² (14.95 m ² ～ 16.15 m ²)	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子	
	共 用 施 設 (数)	食堂（3）、トイレ（3）、エレベーター（1）、談話室（3） 個浴（3）等	
	廊 下 幅	最大幅員 1.98 m ： 最少幅員 2.5 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		南海本線北助松駅 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		無	
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			