

## 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		ティエラ ことぶき
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒595-0014 大阪府泉大津市寿町8-16 (電話番号：0725-39-8787 FAX番号：0725-39-8786)
事 業 主 体		株式会社 A・T・Sプランニング
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市野田町3丁目6番30号新川第7ビル1階
竣 工 年 月 日		平成 23年6月1日
開 設 年 月 日		平成 25年5月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		23 人 / 30 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。		135,500円
内 訳	家 賃	50,000円
	食 費	52,500円（税抜）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	25,000円（管理費）、11,000円（生活支援サービス費）110円/日（水光熱費）
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合に限り 12,320円/泊（税込）
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		・要介護認定を受けているもの ・療養管理が必要な場合は、要相談
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 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 18.03 ㎡（ 18.03 ㎡～ 18.09 ㎡）
	居 室 の 設 備	電動ベット・トイレ・洗面化粧台・収納ラック・エアコン・火災探知機・スプリンクラー・電話及びテレビ端末
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）・トイレ（2）・機械浴（1）・個浴（3）・エレベーター（1）・看護介護職員室（1）等
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ： 最少幅員 2.1 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 泉大津駅から徒歩15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		なし
代 替 措 置 等 の 内 容		なし
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制3：1以上