

## 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 費 用	※介護保険費用については別途かかります。		
内 訳	家 賃	135,500円	
	食 費	50,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	52,500円（税抜） 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る 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／最少時入数（職種）	2人 ／ 1人（職種： 介護職員 ）		
構 造 設 备 の 状 況	居 室 の 面 積（最小～最大面積）	最多	18.03 m <sup>2</sup> ( 18.03 m <sup>2</sup> ~ 18.09 m <sup>2</sup> )
	居 室 の 設 备	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	