

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		住宅型有料老人ホーム ふみの花	
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2丁目4番21号 (電話番号：0725-92-7081 FAX番号：0725-92-7082)	
事 業 主 体		株式会社 藤	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府泉大津市森町2丁目13-20-102	
竣 工 年 月 日		平成	25年3月
開 設 年 月 日		令和	2年12月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		16 人 / 16 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		235,000円 敷金100,000円含む	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし	
前 払 金 の 保 全 先		なし	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		85,000円	
内 訳	家 賃	35,000円	
	食 費	30,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	15,000円	
体 験 入 居 の 費 用		なし	
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	自ら実施・委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
	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		
入 居 対 象 と な る 者		要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 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 15.9 m ² （ 15.9 m ² ～ 18.0 m ² ）	
	居 室 の 設 備	ベッド・トイレ・洗面・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂・トイレ・個室・エレベーター・談話室	
	廊 下 幅	最大幅員 2.8 m ： 最少幅員 2.8 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」より1km（徒歩約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		なし	