

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	
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		〒594-0076 大阪府和泉市肥子町2丁目4番99号、100号 電話番号：0725-21-7600 FAX番号：0725-21-1222	
事 業 主 体		株式会社 ヘリオス	
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	18年9月1日（A棟） 19年1月1日（B棟）
開 設 年 月 日		平成	18年9月1日（A棟） 19年1月1日（B棟）
入 居 者 数 / 入 居 定 員		(A棟)36人 (B棟) 17 人 / 65 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。		130,500円/A棟 127,500円/B棟	
内 訳	家 賃	50,000円	
	食 費	52,500円（税抜）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	（管理費）20,000円/A棟・17,000円/B棟 （生活支援サービス）11,000円（水光熱費）110円/日	
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 (A棟) 18.09 m ² (18.09 m ² ～ 21.57 m ²)	
		最多 (B棟) 16.47 m ² (m ² ～ m ²)	
	居 室 の 設 備	電動ベッド、洗面化粧台、収納、エアコン、火災探知機、スプリングラー、緊急コール、電話及びテレビ端末、トイレ（A棟のみ）	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂：（A：1 B：1）トイレ：（A：4 B：5）個浴：（A：2 B：2） 機械浴（A:1） エレベーター（A:1 B:1）	
廊 下 幅		最大幅員 2.5 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		J R 阪和線 和泉府中駅から徒歩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		B棟廊下幅	
代 替 措 置 等 の 内 容		職員が通行の優先順位を決めて誘導や介助を行い安全を確保する。	
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制3：1以上	