

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		コスモスの郷 和泉中央 8
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒594-0032 大阪府和泉市池田下町1 6 6 - 1 (電話番号：0725-56-8844 FAX番号：0725-56-8889)
事 業 主 体		株式会社エイト工業
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪市西区西本町1丁目7番21号
竣 工 年 月 日		平成 2 7 年 9 月 1 日
開 設 年 月 日		平成 2 7 年 9 月 1 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		39 人 / 47 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：100,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		※月額利用料については、日割り計算で受領します。
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。		123,720円（税込）
内 訳	家 賃	42,000円
	食 費	50,220円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	31,500円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合のみ、1泊3食付7,000円で5泊まで可能
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託
	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		自立、要支援、要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 2 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 14.0 m ² （ 14.0 m ² ～ 28.0 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、緊急通報装置、エアコン、照明器具
	共 用 施 設 （ 数 ）	大浴場（1）、個別浴槽（1）、機械浴（1）、食堂（1）、談話室（1）、洗濯室（1）、トイレ（3）、エレベーター（1）、自動販売機（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.35 m ： 最少幅員 2.35 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	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開
	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 ）	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		泉北高速線 和泉中央駅から約1.2km 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		
備 考		