

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一翔		
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	〒594-0004 大阪府和泉市王子町3丁目4番28号 (電話番号: 0725-99-8037 FAX番号: 0725-99-8039)		
事業主体	有限会社第一ケアサービス		
事業主体の所在地	大阪府和泉市王子町二丁目12番14号 (B-2)		
竣工年月日	令和	4年	3月22日
開設年月日	令和	4年	4月1日
入居者数 / 入居定員	34人 / 34人		
入居時点で必要な費用	敷金礼金0円 火災保険料11,000円 (2年更新)		
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。	106,000円 (税抜き)		
内訳	家賃	39,000円	
	食費	普通食1日×1200円×30日 (税込) ※医療対応特別食別途	
	共益費・管理費等	共益費20,000円、水道光熱費 (共益費に含む)、管理費 (共益費に含む)、生活相談サービス費11,000円	
体験入居の費用	有 (1泊3食付8,000円 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)	委託	
	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、障害区分3以上の方		
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)	1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	11.70 m ² (11.70 m ² ~ 11.80 m ²)
	居室の設備	冷暖房機・洗面台・トイレ	
	共用施設 (数)	食堂1、浴室2、面談室1	
	廊下幅	最大幅員	2.2 m : 最少幅員
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	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	管理規程	入居希望者に公開	
	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	JR阪和線信太山駅から北北東へ約800m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	一般居室個室面積13m ² 未満 浴室2か所 (指針上では定員34名の場合浴室は3か所必要)		
代替措置等の内容	改修計画を策定し、将来的に改修費用の積立を行う。		
備考	—		