

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 2.2 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	
	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13㎡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		—	