

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8Ⅱ
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		〒594-0032 和泉市池田下町165番1 (電話番号：0725-57-6888 FAX番号：0725-57-8899)
事 業 主 体		株式会社エイト工業
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府大阪市西区西本町1丁目7番21号
竣 工 年 月 日		令和 5年 6月 1日
開 設 年 月 日		令和 5年 6月 3日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 / 46 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		居室クリーニング料と経年劣化以外の現状復旧費を徴収
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。		125,000円～
内 訳	家 賃	43,000円～
	食 費	51,900円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	38,500円
体 験 入 居 の 費 用		1泊3食付 7,000円
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	なし
	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
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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 12.7 m ² （ 12.7 m ² ～ 14.59 m ² ）
	居 室 の 設 備	洗面台、エアコン、トレイ、ナースコール、照明、カーテン
	共 用 施 設 （ 数 ）	浴室（普通浴3ヶ所、機械浴1ヶ所）、食堂、機能訓練室
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ： 最少幅員 1.8 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・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		最寄駅（泉北高速線 和泉中央駅）まで約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		有：居室面積
代 替 措 置 等 の 内 容		7（9）～略～居室の床面積は、便所・収納設備等を除く内法面積で13平方メートル以上とすること 上記基準において、当施設の居室面積は便所に1.3㎡を占めているため、基準となる13㎡を0.2㎡～0.27㎡下回る居室が19室存在する。 これによって生ずる入居者の不利益に対応するため、当面の間は19室の荷物を各階倉庫で預かることで、代替措置とする。また、長期的には施設運営が順調に続くことを前提とするが、改修工事により居室面積拡充を計画するものである。
備 考		