

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		さざなみ光明池室堂	
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		〒594－1101	
		大阪府和泉市室堂町790番地の5 (電話番号：0725-58-9116 FAX番号： 0725-58-9115)	
事 業 主 体		株式会社プレミアムケア	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府泉大津市豊中町一丁目4番5号ヴィラ・あなしの森101号室	
竣 工 年 月 日	令和	6年12月16日	
開 設 年 月 日	令和	7年1月23日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		20 人 / 49 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：150,000円	
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。		158,080円	
内 訳	家 賃	59,000円	
	食 費	55,080円(税込) ※1,836円/日 【朝432円・昼702円・夕702円】	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	44,000円(共益費：22,000円・管理費：22,000円)	
体 験 入 居 の 費 用		8,000円(税別)/滞在24時間毎(最大72時間まで)	
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		入居時に60歳以上の方 要介護1～5 または障害福祉認定を受けておられる方に限る	
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 13.0 m ² (13.0 m ² ～ 13.0 m ²)	
	居 室 の 設 備	洗面所・トイレ・防火カーテン・ナースコール・エアコン・TV端子	
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)、トイレ(1)、一般浴(2)、寝台浴(1)、チェア浴(1) エレベーター(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	管 理 規 程	公開していない	
	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		南海泉北線 光明池駅より徒歩17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		1, 浴室数が指針上の数に満たない 2, 居室面積がトイレなどを除き13㎡未満	
代 替 措 置 等 の 内 容		1, 午前、午後と入浴時間を有効に使い、必要あればデイサービス等も利用 することで、週に2回以上の入浴を確保するとともに、建て替えや大規模な建物改修が必要になった際に改修するように努める。 2, 利用者が無理なく安全に移動できるスペースを確保する。	
備 考			