

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		有料老人ホーム ケアプラス鳳	
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		〒592-0013 大阪府高石市取石2丁目48番16号 (電話番号：072-247-5312) FAX番号：072-247-5321	
事 業 主 体		照恵商事株式会社	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府堺市堺区向陵中町六丁6番1号	
竣 工 年 月 日		令和	2年2月28日
開 設 年 月 日		令和	2年4月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		55 人	/ 67 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		タイプ1、敷金20万円・タイプ2、敷金30万円	
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。		タイプ1、166,836円（税込み）タイプ2、277,072円（税込み2名分）	
内 訳	家 賃	タイプ1、70,000円（非課税）タイプ2、100,000円（非課税）	
	食 費	41,700円（30日税別）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費10,000円（非課税）基本サービス費30,000円（税別）光熱水費 タイプ1・8,000円（税別）タイプ2・5,000円（1名、税別）	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合、食費実費請求	
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	自ら実施	
	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		要支援、要介護 概ね60歳以上、40歳以上64歳未満で要支援、要介護認定を受けている者も対象とする	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人	/ 0 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	18.0 ㎡（ 18.0 ㎡～ 30.0 ㎡）
	居 室 の 設 備	タイプ1・トイレ、洗面、収納 タイプ2・トイレ、洗面、収納、浴室、台所	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂1、トイレ11、エレベーター1、個浴8、多目的室1	
	廊 下 幅	最大幅員	1.95 m ： 最少幅員 1.84 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	入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	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 ）	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		JR阪和線富木駅から約600m（徒歩10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			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			