

登録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		エクセレンス花水木
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒596－0825 大阪府岸和田市土生町2丁目2番10号 (電話番号：072－432－1900 FAX番号：072－432－1911)
事 業 主 体		株式会社 ライフサポート谷脇
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市南上町2丁目24番13号
竣 工 年 月 日		平成 26年3月28日
開 設 年 月 日		平成 26年5月3日
入居者数／入居定員／登録室数		18 人 ／ 18 人 ／ 18 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金250,000円（敷金・家賃の3.85分・非課税）
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。		141,000円
内 訳	家 賃	65,000円（非課税）
	食 費	45,000円(税込)
	共 益 費 等	共益費：21,000円（非課税） 状況把握及び生活サービス:10,000円 光熱水費：共益費に含む
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 一泊食事付き5,000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	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の提供	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	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		・単独高齢者 高齢者＋同居人（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）（高齢者とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）
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 18.09 m ² （ 18.09 m ² ～ 18.09 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災探知器・スプリンクラー・テレビ端子・照明器具・緊急通報設備
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（2）、機械浴（1）、浴室（1）エレベーター（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ： 最少幅員 1.9 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	入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財 務 諸 表 （ 原 本 ）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
（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「東岸和田駅」から約300m（徒歩4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		