

## 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                                     | パリアティブケアホームほしの岸和田                                                            |                                                                                                                  |  |  |  |
| 居住の権利形態                                 | 建物賃貸借方式                                                                      |                                                                                                                  |  |  |  |
| 施設所在地                                   | 〒596-0001<br>大阪府岸和田市磯上町一丁目3番29号<br>(電話番号: 072-438-1565 FAX番号: 072-438-1583 ) |                                                                                                                  |  |  |  |
| 事業主体                                    | opsol株式会社                                                                    |                                                                                                                  |  |  |  |
| 事業主体の所在地                                | 三重県伊勢市小俣町元町623番1                                                             |                                                                                                                  |  |  |  |
| 竣工年月日                                   | 令和 3年10月1日                                                                   |                                                                                                                  |  |  |  |
| 開設年月日                                   | 令和 3年10月1日                                                                   |                                                                                                                  |  |  |  |
| 入居者数／入居定員／登録室数                          | 48人／50人／50室                                                                  |                                                                                                                  |  |  |  |
| 入居時点で必要な費用                              |                                                                              |                                                                                                                  |  |  |  |
| 前払金の返還金の算定方法                            |                                                                              |                                                                                                                  |  |  |  |
| 前払金の保全先                                 |                                                                              |                                                                                                                  |  |  |  |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。            | 167,000円                                                                     |                                                                                                                  |  |  |  |
| 内訳                                      | 家賃                                                                           | 60,000円                                                                                                          |  |  |  |
|                                         | 食費                                                                           | 48,600円                                                                                                          |  |  |  |
|                                         | 共益費等                                                                         | 共益費: 10,000円 (非課税)<br>水道光熱費: 13,200円 (税込)<br>状況把握及び生活相談サービス費: 5,500円 (税込)<br>介護・日用品サービス使い放題サポートプラン: 29,700円 (税込) |  |  |  |
| 体験入居の費用                                 |                                                                              |                                                                                                                  |  |  |  |
| 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<br>供与                                                          | 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                                | ・単身高齢者世帯<br>(「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:宿直職員)                                                               |                                                                                                                  |  |  |  |
| 構造設備の状況                                 | 居室の面積(最小～最大面積)                                                               | 最多 18.0 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ～ m <sup>2</sup> )                                                       |  |  |  |
|                                         | 居室の設備                                                                        | トイレ・洗面・収納・冷暖房設備・緊急通報設備                                                                                           |  |  |  |
|                                         | 共用施設(数)                                                                      | 談話室(3)、台所(談話室内)(3)、食堂(1)、共用浴室(5)、機械浴(1)、トイレ(1)                                                                   |  |  |  |
|                                         | 廊下幅                                                                          | 最大幅員 1.8 m : 最少幅員 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                                    | 入居契約書の雰形                                                                     | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                                                |  |  |  |
|                                         | 重要事項説明書の雰形                                                                   | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                                                |  |  |  |
|                                         | 管理制度                                                                         | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                                                |  |  |  |
|                                         | 事業收支計画書                                                                      | 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                             | 南海本線春木駅より徒歩12分                                                               |                                                                                                                  |  |  |  |
| 所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針<br>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                                      |                                                                              |                                                                                                                  |  |  |  |