

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	バ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 大阪府岸和田市磯上町一丁目3番29号 (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 ※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） 水道光熱費：13,200円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費：5,500円（税込） 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 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 （「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 ² （ m ² ～ m ² ）
	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	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 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			