

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		ウェルカーサのぞみ野
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒594-1105 大阪府和泉市のぞみ野3-2-23 (電話番号：0725-55-9277 FAX番号：0725-55-9278)
事 業 主 体		社会医療法人 啓仁会
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府和泉市のぞみ野一丁目3番30号
竣 工 年 月 日		平成 26年1月31日
開 設 年 月 日		平成 26年3月1日
入居者数／入居定員／登録室数		56 人 ／ 90 人 ／ 90 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		225,000円（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。		159,000円（税込）
内 訳	家 賃	75,000円（非課税）
	食 費	51,000円（税込）
	共 益 費 等	管理費として33,000円（税込） 電気代は実費徴収
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日から2泊3日まで 1泊食事つき8400円(税込)
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		要支援・要介護認定者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 人（職種：生活相談員
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.4 m ² （ 18.3 m ² ～ 18.7 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・介護用ベッド・照明・エアコン・洗面・クローゼット・火災探知機・テレビ端子・ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂5・トイレ9・機械浴1・大浴場1・チェアー浴1・エレベーター2・健康管理室1・談話室1
	廊 下 幅	最大幅員 2.2 m ： 最少幅員 2.2 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 ）	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		泉北高速鉄道と泉中央駅より徒歩15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		