

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	リーブル和泉	
居 住 の 権 利 形 態	建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地	〒 5 9 4 - 0 0 7 6 大阪府和泉市肥子町 1 丁目 5 番 3 1 号 (電話番号：0725-99-8200 FAX番号：0725-99-8222)	
事 業 主 体	株式会社C B パートナー	
事 業 主 体 の 所 在 地	大阪府和泉市肥子町 1 丁目 5 番 2 8 号	
竣 工 年 月 日	平成	2 8 年 0 9 月 3 0 日
開 設 年 月 日	平成	2 8 年 1 1 月 1 5 日
入居者数／入居定員／登録室数	31 人 / 33 人 / 30 室	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	①150,000円 ②240,000円 ③280,000円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		
前 払 金 の 保 全 先	池田泉州銀行 和泉支店 普通3058822	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。	①139,960円 ②224,650円 ③244,465円	
内 訳	家 賃	① 60,000円 ② 75,000円 ③ 95,000円
	食 費	① 53,460円 ② 106,920円 ③ 106,920円
	共 益 費 等	① 26,500円 ② 42,400円 ③ 42,400円
体 験 入 居 の 費 用	一泊につき8,000円 ※食費は実食数に応じて別途請求	
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	① 要支援並びに要介護の認定を受けた方 ② 共同生活を営める方 ③ 自傷・他害行為のない方	
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）	1 人 / 0 人（職種： ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 36.0 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、エアコン、ナースコール、スプリンクラー・収納
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂、談話コーナー、個人浴槽：(3)、機械浴槽(1)、トイレ(3)、相談室、 自動火災報知器、スプリンクラー、エレベーター (1)
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最少幅員 2.0 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	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 和泉府中駅から徒歩5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	無	
代 替 措 置 等 の 内 容	無	
備 考	特に無し	