

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		シニアハウスコムフォンテ	
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3-3-17 (電話番号：0725-55-5551 FAX番号： 0725-55-5554)	
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	30年10月31日
開 設 年 月 日		平成	30年12月1日
入居者数／入居定員／登録室数		82 人 ／ 118 人 ／ 112 室	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		267,000円（敷金・家賃の3月分・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。		186,860円（税込）	
内 訳	家 賃	89,000円（非課税）	
	食 費	61,560円（税込）	
	共 益 費 等	管理費として36,300円（税込） 電気代は実費徴収	
体 験 入 居 の 費 用		なし	
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		自立高齢者・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：介護職 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.6 m ² （ 18.6 m ² ～ 39.3 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6・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・洗濯室5・共有市長テレビ等5	
	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			