様式第2号

# 届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和　8　年　7　月　1　日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | アルコイリス　I |
| 施設の類型 | | 住宅型 |
| 居住の権利形態 | | 利用権方式 |
| 施設所在地 | | 〒596-0045<br>大阪府岸和田市別所町２丁目１３番６号<br>(電話番号：072-422-1200　　FAX番号：072-422-1200<br>) |
| 事業主体 | | 株式会社えふぶんのいち |
| 事業主体の所在地 | | 大阪府岸和田市西之内町１０番２号 |
| 竣工年月日 | | 平成　16年5月21日 |
| 開設年月日 | | 平成　31年2月1日()当初開設平成22年10月1日 |
| 入居者数／入居定員 | | 19 人　／　19 人 |
| 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。 | | 132500円（税抜） |
| 内訳 | 家賃 | 50000円（非課税） |
| | 食費 | 49500円(30日計算)　朝：350円　昼：550円　夕：750円(税抜) |
| | 共益費・管理費等 | 管理費20000円（非課税）　生活管理・支援サービス費13000円(税抜) |
| 体験入居の費用 | | 空室がある場合。5000円/泊（税抜） |
| 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 | | 原則60歳以上で共同を支障なく営むことができる方 |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種） | | 1 人　／　0 人（職種：介護職員　　） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多　10.6　㎡（　10.6　㎡～　19.0　㎡） |
| | 居室の設備 | トイレ　洗面設備　収納スペース |
| | 共用施設（数） | 食堂：1　談話室：1　トイレ：4　浴室：3 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.5　m　：　最少幅員　1.5　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 | 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「岸和田駅」より徒歩約10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 | | ①中廊下1.5m<br>②居室について、便所及び収納設備を除く内法面積は、13㎡未満である。 |
| 代替措置等の内容 | | 廊下の幅に関しては、代替措置として、通行優先順位を決めて対応している。 |
| 備考 | | |