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　9月19日現在

施設名		有料老人ホーム　藤の華
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		〒596-0046 大阪府岸和田市西之内町2番13号 (電話番号：072-436-2217　　FAX番号：072-436-2237　)
事業主体		医療法人　良秀会
事業主体の所在地		大阪府堺市南区泉田中3100番地19
竣工年月日		平成　20年3月1日
開設年月日		平成　20年4月1日
入居者数／入居定員		28 人　／　30 人
入居時点で必要な費用		3,000,000円（前払金・税込）
前払金の返還金の算定方法		入居償却期間内にホーム利用に伴う家賃相当額の一部を前払分とします。その額に60万円の初期償却費用を含め、償却期間に月々償却するものとする。解約時における返還金の方法は以下に示します。 ・入居後3月以内の契約終了時 前払金-｛（前払金-初期償却額）÷想定居住月数÷30×（入居日から契約終了日までの日数）｝ ・入居後3月を超えた契約終了 （前払金-初期償却額）×（契約終了日から想定居住期間満了日までの日数）÷（入居日の翌日から想定居住期間満了日までの日数）
前払金の保全先		三井住友銀行
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		管理費（102,000円）＋食費（48,600円）＋光熱費 （水道月額2,000円、電気実費）
内訳	家賃	家賃相当額（管理費に含む）
	食費	48,600円（税込）
	共益費・管理費等	管理費　102,000円（税込）水道月額2000円、電気代実費
体験入居の費用		有　　1日3食　9,072円
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	なし
	その他	
入居対象となる者		自立・要支援・要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　1 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　18.1 ㎡（　18.1 ㎡～　18.5 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面台・緊急通報装置・クローゼット
	共用施設（数）	食堂（3）、個浴（3）
	廊下幅	最大幅員　2.1 m　：　最少幅員　2.1 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
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	管理規程	入居希望者に公開
	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　和泉大宮駅より徒歩5分　800m
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		特になし
代替措置等の内容		特になし
備考		