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		リブウェル岸和田中井
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒596-0003　大阪府岸和田市中井町二丁目16番33号 (電話番号：072-489-5760　　FAX番号：072-489-5761　)
事業主体		株式会社ビオネスト
事業主体の所在地		神戸市中央区御幸通二丁目１番６号
竣工年月日		令和　5年11月30日
開設年月日		令和　6年1月1日
入居者数／入居定員		41 人　／　42 人
入居時点で必要な費用		当月分月額費用（日割計算）＋翌月分月額費用
前払金の返還金の算定方法		
前払金の保全先		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		95,000円
内訳	家賃	39,000円（非課税）
	食費	29,160円（税込）
	共益費・管理費等	共益費17,800円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費9,040円（税込）
体験入居の費用		10日以内の体験入居。 居室使用料１日1,650円(税込)3食990円(税込)を現金での支払い。
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		要介護1以上
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　11.8 ㎡（　11.8 ㎡～　11.8 ㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面台
	共用施設（数）	食堂１、浴室４、トイレ１
	廊下幅	最大幅員　1.9 m　：　最少幅員　1.8 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	公開していない
	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「忠岡駅」から徒歩18分/南海本線「春木駅」から徒歩23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		一般居室個室面積13㎡未満
代替措置等の内容		将来、大規模修繕をする際に、適合するよう努める。
備考		