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		住宅型有料老人ホーム アザリアの森
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		〒595-0005 大阪府泉大津市森町1丁目8-13 (電話番号：0725-20-0038　　FAX番号：0725-20-0048
事業主体		医療法人穂仁会
事業主体の所在地		大阪府泉大津市東助松町1丁目7-1
竣工年月日		平成 22年 9月30日
開設年月日		平成 22年10月29日
入居者数／入居定員		37 人 ／ 46 人
入居時点で必要な費用		敷金63,000円
前払金の返還金の算定方法		前払い金なし
前払金の保全先		前払い金なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		145,800円
内訳	家賃	42,000円
	食費	55,500円（税込み）　　欠食返金あり朝食:200円　昼・夕食：290円
	共益費・管理費等	43,000円
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、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　14.95 ㎡（　14.95 ㎡～　16.15 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面台・エアコン・火災探知機・スプリンクラー 電話及びテレビ端子
	共用施設（数）	食堂（3）　トイレ(3)　個浴(3)　エレベーター(1)
	廊下幅	2.5 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	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		南海本線北助松駅　徒歩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		無
代替措置等の内容		
備考		