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		ティエラことぶき
施設の類型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒595-0014 大阪府泉大津市寿町8-16 電話番号：0725-39-8787　　FAX番号：0725-39-8786
事業主体		株式会社　Ａ・Ｔ・Ｓプランニング
事業主体の所在地		大阪府岸和田市野田町3丁目6番30号新川第7ビル1階
竣工年月日		平成　23年6月1日
開設年月日		平成　25年5月1日
入居者数／入居定員		27 人　／　30 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 ※介護保険費用については別途かかります。		147,500円
内訳	家賃	50,000円
	食費	61,500円（税抜）
	共益費・管理費等	25,000円（管理費）、11,000円（生活支援サービス費）
体験入居の費用		空室がある場合に限る　12,650円/泊（三食付）（税込）
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		・要介護認定を受けているもの　・療養管理が必要な場合は要相談
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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　18.03　㎡（　18.03　㎡～　18.09　㎡）
	居室の設備	電動ベット・トイレ・洗面化粧台・収納ラック・エアコン・火災探知機・スプリンクラー・電話及びテレビ端末
	共用施設（数）	食堂（1）・トイレ（2）・機械浴（1）・個浴（3）・エレベーター（1）・看護介護職員室（1）等
	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		南海本線　泉大津駅から徒歩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		なし
代替措置等の内容		なし
備考		特定施設入居者生活介護職員体制3：1以上